



# GABINETE DE APOIO AO ALUNO E À FAMÍLIA

## Termo de autorização para acompanhamento a aluno/a

Eu, \_\_\_\_\_,  
Encarregado (a) de Educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, a frequentar o Ano \_\_\_\_\_, Turma \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_  
autorizo que a equipa do Gabinete de Apoio ao Aluno e à Família (GAAF) estabeleça um  
acompanhamento individualizado ao meu educando.

Valbom, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

O (A) Encarregado (a) de Educação

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme BI/CC)