



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO  
DIRECÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO

Escola Básica e Secundária de Santa Maria

**INFORMAÇÃO AOS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO SOBRE  
VISITA DE ESTUDO**

Ano Lectivo 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

No(s) dia(s) \_\_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ vai realizar-se  
uma visita de estudo com o seguinte plano:

**Objectivos:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Local a visitar:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Itinerário:** \_\_\_\_\_

**Saída da escola às \_\_\_\_\_ h; chegada prevista às \_\_\_\_\_ h.**

**Meio de transporte a utilizar:** \_\_\_\_\_

**Professor(es) acompanhante(s):** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Assinatura do(s) Professor(es) responsável(eis)  
\_\_\_\_\_



-----  
(Assinar, cortar e devolver a parte inferior ao Director de Turma)

**AUTORIZAÇÃO**

Tomei conhecimento da visita de estudo a realizar no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e autorizo  
o meu educando, \_\_\_\_\_, aluno n.º \_\_\_\_,  
da turma \_\_\_\_, do \_\_\_\_ ano a participar.

O Encarregado de Educação

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)