

Anexo (2)

Consentimento Informado

Eu, _____, Encarregado de Educação de _____, autorizo que sejam efectuadas gravações áudio e/ou vídeo da entrevista de terapia da fala em que o meu(minha) filho(a) e eu participo, no âmbito do Projecto “VAI PELA ESCOL(H)A – VAI.PE”.

Tenho conhecimento do projecto e autorizo que as gravações sejam visionadas:
Pelos professores/educadores do meu educando;
Por alunos da Escola Superior de Saúde (Instituto Politécnico de Setúbal);
Por profissionais ligados a esta área em acções de formação.

Assinatura do Encarregado de Educação:

Setúbal, ____/____/____

comunic' arte
Comunicação e Linguagem no VAIPE