



## PARTICIPANTES DAS INICIATIVAS GABC NA COMUNIDADE

PLAYGROUPS FOR INCLUSION  
VP/2013/012

NOME DA AÇÃO:	LOCAL DA AÇÃO:	DATA:
---------------	----------------	-------

FOLHA DE PRESENÇAS					
Gostaríamos de saber a sua opinião sobre esta iniciativa dos Grupos Aprender, Brincar, Crescer. Se estiver disponível para dar o seu testemunho preencha também o campo "telefone/e-mail".					
CRIANÇA	CUIDADOR	PARENTESCO	TELEFONE / E-MAIL (opcional)	COMO OUVIU FALAR DESTA INICIATIVA? (monitoras, comunicação social, facebook, amigos, etc.)	LOCALIDADE DO PARTICIPANTE



## PARTICIPANTES DAS INICIATIVAS GABC NA COMUNIDADE

PLAYGROUPS FOR INCLUSION  
VP/2013/012


Se quiser mais informação sobre os Grupos Aprender, Brincar, Crescer, por favor contacte-nos para o seguinte e-mail:

**OBRIGADO PELA SUA PARTICIPAÇÃO!**