

Declaração

Eu, _____, encarregado de educação do
aluno _____, número __ da turma _____ do ____º ano,
da Escola/Jardim de Infância de _____ declaro que:

☐ autorizo

☐ não autorizo,

que o meu educando seja encaminhado/acompanhado pelo técnico de saúde/enfermeira da
Saúde Escolar.

____/____/2025

O Encarregado de Educação

Declaração

Eu, _____, encarregado de educação do
aluno _____, número __ da turma _____ do ____º ano,
da Escola/Jardim de Infância de _____ declaro que:

☐ autorizo

☐ não autorizo,

que o meu educando seja encaminhado/acompanhado pelo técnico de saúde/enfermeira da
Saúde Escolar.

____/____/2025

O Encarregado de Educação
