



Declaração

Eu, _____, encarregado de educação do
aluno _____, número __da turma_____ do ___ ° 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.

____/____/20____

O Encarregado de Educação



Declaração

Eu, _____, encarregado de educação do
aluno _____, número __da turma_____ do ___ ° 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.

____/____/20____

O Encarregado de Educação
