



Declaração

Eu, \_\_\_\_\_, encarregado de educação do aluno \_\_\_\_\_, número \_\_ da turma \_\_\_\_\_ do \_\_\_ ° ano, da escola \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ 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

\_\_\_\_\_