



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

\_\_\_\_\_