

Férias Vivas Páscoa 2022

DECLARAÇÃO DE HONRA

Eu, _____, encarregado de educação do aluno _____, declaro sobre o compromisso de honra, que nos últimos 14 dias, o meu educando não apresentou nenhum sintoma relacionado com a infeção por Covid-19 (febre, tosse, falta de ar ou dificuldade em respirar, calafrios, dores no corpo e/ou articulação, dores de cabeça, dores de garganta, perda do paladar ou olfato, diarreia, náuseas), e não está tomar nenhum medicamento para sintomas agudos.

Pede deferimento,

Assinatura _____ Data _____