



DECLARAÇÃO

Eu, _____ Encarregado de Educação

de _____, do Grupo _____, informo

que o meu filho é alérgico/não é alérgico aos seguintes

alimentos: _____,

e medicamentos: _____.

Mais Declaro:

Autorizar	<input type="checkbox"/>
Não autorizar	<input type="checkbox"/>

(assinale a sua opção)

A administração de antipiréticos (para a febre) enquanto se aguarda que o venham buscar ao Jardim de Infância.

Macau, ___ de _____ de 2016.

Assinatura do Encarregado de Educação