



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 2018.

Assinatura do Encarregado de Educação