

DECLARAÇÃO

Para os efeitos do disposto no art.º 53.º do Decreto-Lei n.º 100/99, de 31 de Março, eu _____, em exercício na Escola _____, a desempenhar funções de _____ declaro que, como _____ de _____ _____, de _____ anos de idade, que se encontra doente e necessitado de tratamento ambulatorio/consulta, conforme declaração hospitalar, é o familiar em melhores condições para a prestação de assistência durante o período de tratamento/ da consulta médica.

Parchal, _____ de _____ de _____

O Familiar,
