

DECLARAÇÃO

Para os efeitos no disposto no ponto 1 do art.º 15.º do Decreto-Lei n.º 70/2000, de 4 de Maio e art.º 11.º do Decreto-Lei n.º 230/2000, de 23 de Setembro, eu _____, em exercício na Escola _____, a desempenhar funções de _____ declaro por minha honra que, como _____ de _____ _____, de _____ anos de idade, que se encontra doente conforme atestado médico que anexa, é o familiar em melhores condições para a prestação de assistência durante o período de doença.

Declaro também, por minha honra, que o/a meu/minha cônjuge, _____, na qualidade de _____, que se encontra a desempenhar funções de _____, na(o) _____ não se encontra a faltar pelo mesmo motivo.

Parchal, _____ de _____ de _____

O Familiar,
