

Confirmação sanitária Maio

Nome da escola	
Nome, nome próprio da criança Data de nascimento Classe	

Confirmo com a minha assinatura que a criança acima mencionada e os membros do agregado familiar estão sem sintomas da doença de Covid-19 (por exemplo, aumento de temperatura, dor de garganta, tosse, rinite, alterações do olfacto e do paladar, diarreia) (cf. decisão geral sobre a regulamentação de Funcionamento de creches e escolas na ligação com a luta contra a pandemia do SRA-CoV-2 (ponto 3.5.1)).

Data	Assinatura de um Pai/Guardião Parental	Data	Assinatura de um Pai/Guardião Parental
18.05.2020		30.05.2020	
19.05.2020		31.05.2020	
20.05.2020			
21.05.2020			
22.05.2020			
23.05.2020			
24.05.2020			
25.05.2020			
26.05.2020			
27.05.2020			
28.05.2020			
29.05.2020			

Nota esclarecedora: Também para pessoas que têm contacto profissional com doentes do Covid-19 depende exclusivamente da ausência pessoal de sintomas de doença da Covid-19.

Confirmação sanitária Junho

Nome da escola	
Nome, nome próprio da criança	
Data de nascimento	
Classe	

Confirmando com a minha assinatura que a criança acima mencionada e os membros do agregado familiar estão sem sintomas da doença de Covid-19 (por exemplo, aumento de temperatura, dor de garganta, tosse, rinite, alterações do olfacto e do paladar, diarreia) (cf. decisão geral sobre a regulamentação de funcionamento de creches e escolas na ligação com a luta contra a pandemia do SRA-CoV-2 (ponto 3.5.1)).

Data	Assinatura de um Pai/Guardião Parental	Data	Assinatura de um Pai/Guardião Parental
01.06.2020		16.06.2020	
02.06.2020		17.06.2020	
03.06.2020		18.06.2020	
04.06.2020		19.06.2020	
05.06.2020		20.06.2020	
06.06.2020		21.06.2020	
07.06.2020		22.06.2020	
08.06.2020		23.06.2020	
09.06.2020		24.06.2020	
10.06.2020		25.06.2020	
11.06.2020		26.06.2020	
12.06.2020		27.06.2020	
13.06.2020		28.06.2020	
14.06.2020		29.06.2020	
15.06.2020		30.06.2020	

Nota esclarecedora: Também para pessoas que têm contacto profissional com doentes do Covid-19 depende exclusivamente da ausência pessoal de sintomas de doença da Covid-19.

Confirmação sanitária Julho

Nome da escola	
Nome, nome próprio da criança Data de nascimento Classe	

Confirmando com a minha assinatura que a criança acima mencionada e os membros do agregado familiar estão sem sintomas da doença de Covid-19 (por exemplo, aumento de temperatura, dor de garganta, tosse, rinite, alterações do olfacto e do paladar, diarreia) (cf. decisão geral sobre a regulamentação de funcionamento de creches e escolas na ligação com a luta contra a pandemia do SRA-CoV-2 (ponto 3.5.1)).

Data	Assinatura de um Pai/Guardião Parental	Data	Assinatura de um Pai/Guardião Parental
01.07.2020		13.07.2020	
02.07.2020		14.07.2020	
03.07.2020		15.07.2020	
04.07.2020		16.07.2020	
05.07.2020		17.07.2020	
06.07.2020		18.07.2020	
07.07.2020		19.07.2020	
08.07.2020			
09.07.2020			
10.07.2020			
11.07.2020			
12.07.2020			

Nota esclarecedora: Também para pessoas que têm contacto profissional com doentes do Covid-19 depende exclusivamente da ausência pessoal de sintomas de doença da Covid-19.