

## **DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
da Escola/Jardim \_\_\_\_\_, deste Agrupamento de  
Escolas de Vieira de Leiria, declaro que não foi possível a marcação de consulta médica  
fora do horário de trabalho.

Vieira de Leiria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/A \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

*(Assinatura)*

## **DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
da Escola/Jardim \_\_\_\_\_, deste Agrupamento de  
Escolas de Vieira de Leiria, declaro que não foi possível a marcação de consulta médica  
fora do horário de trabalho.

Vieira de Leiria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/A \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

*(Assinatura)*