DECLARAÇÃO

Eu, abaixo assinado, com a categoria de , a
exercer funções na Escola/J.I deste Agrupamento,
portador do bilhete de identidade nº, emitido em/, pelo
Centro de Identificação Civil e Criminal de, declaro sob compromisso de
honra que sou o(a) familiar em melhores condições para a prestação de assistência
permanente a (Grau parentesco) (Nome)
, de , de anos de idade.
Pevidém,/
Ass