

Exmos(as) Senhores(as)

_____ (nome), a prestar atividade na entidade _____, declara que por motivos de acompanhamento a filhos menores de 12 anos, ou independentemente da idade, com deficiência ou doença crónica, motivadas por suspensão das atividades letivas e não letivas e formativas presenciais em estabelecimento escolar ou equipamento social de apoio à primeira infância ou deficiência, bem como em centros de formação, determinada pela autoridade de saúde ou pelo Governo Regional, informo que não poderei comparecer para efeitos de prestação de atividade no período compreendido entre 14 de março a 15 de abril do corrente ano.

Declaro ainda que o filho em causa tem:

_____ anos de idade, com o seguinte nome _____

_____ anos de idade, com o seguinte nome _____

_____ anos de idade, com o seguinte nome _____

_____ anos de idade, com o seguinte nome _____.

Aos, _____ de março de _____.

Assinatura do declarante