



Certificado Temporário de Isenção de Imunização Para Uso em Creches Públicas e Privadas, Pré- escolas, Escolas e Faculdades

Instruções para o preenchimento de um Certificado Temporário de Isenção de Imunização

Secção 1: Insira as informações do/a aluno/a.

Secção 2: A mãe, o pai ou o/a tutor/a ou o/a aluno/a (caso este/a último/a tenha pelo menos 16 anos de idade) deve escrever aqui as suas iniciais, assinar e escrever a data.

Secção 3: Destinado às assinaturas dos responsáveis escolares. Distribua cópias, como indicado abaixo.

Secção 1: Informações do/a Aluno/a

| | | | |
|---|--------|--------------------|---------------------|
| Nome do/a Aluno/a | | Data de Nascimento | Ano de Escolaridade |
| Endereço | Cidade | Código Postal | Telefone |
| Nome e Endereço do Fornecedor de Cuidados Médicos | Cidade | Código Postal | Telefone |

Secção 2: Isenções de Imunização (deve ser preenchido pela mãe, pelo pai ou pelo/a tutor/a do/a aluno/a ou pelo/a próprio/a aluno/a, caso este/a tenha pelo menos 16 anos de idade)

Solicito que o/a aluno/a acima mencionado/a fique temporariamente isento/a da(s) vacina(s) assinalada(s) abaixo. Foi marcada uma consulta com um fornecedor de cuidados médicos, para que se possa proceder à(s) imunização(ões) exigida(s), para (data):

- DTaP Hepatite A Hepatite B HIB HPV Gripe VIP/VOP (IPV) MCV
 VASPR(MMR) Anti-pneumocócica (PCV) Rotavírus Td/Tdap
 Varicela

Compreendo que:

- A isenção temporária permite que o/a aluno/a entre ou permaneça na escola até à data da consulta de imunização indicada acima e expirará nessa mesma data.
- O/A aluno/a deve apresentar uma cópia do registo de imunização(ões) entregue à escola no momento da reentrada ou antes que se dê a reentrada. Caso o/a aluno/a não obtenha as imunizações exigidas, será excluído/a da escola.

Assinatura da Mãe, do Pai, do/a Tutor/a do/a Aluno/a ou do/a Aluno/a
(caso o/a aluno/a tenha pelo menos 16 anos de idade)

Data

Secção 3: Destinada Apenas à Escola - Por favor, escreva a data, assine e distribua cópias, como indicado abaixo.

Assinatura do/a Enfermeiro/a Escolar

Data

Assinatura do/a Responsável Administrativo/a da Escola

Data

transmissíveis ([216- RICR-30-05-3](#)), é da responsabilidade do/a responsável administrativo/a da creche, da pré-escola, da escola ou da faculdade garantir o cumprimento dos regulamentos. O/A responsável administrativo/a da creche, da pré-escola, da escola ou da faculdade excluirá os alunos que não tenham recebido o número mínimo de imunizações exigidas e que não estejam isentos, nos termos dos regulamentos.

01 de Maio de 2019