

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA
ESCOLAR DO ALUNO E DO
ACOMPANHANTE TERAPEUTA



FREQUÊNCIA DO ALUNO

Declaramos para os devidos fins que _____ está matriculado na nossa instituição no ano letivo de 20____ no turno da _____ e sua frequência no mês de _____ de 20____ está apresentada no quadro a seguir (pode utilizar somente as datas em que houver frequência do aluno)

FREQUÊNCIA TERAPEUTA ACOMPANHANTE

Declaramos para os devidos fins que _____, CPF _____, RG _____, registro no Conselho Regional de _____ sob o número _____, acompanhou o aluno Nome do Aluno, nos dias e horários descritos abaixo. (Utilizar apenas a data que houve frequência do aluno).

Data	Horário de Início	Horário de término	Quantidade de Sessões	Assinatura do(a) Profissional conforme RG
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			
	:			

ANS - nº 34.488-5
Diretora Técnica Médica: Drª. Mª. de Lourdes C. de Araújo | Cremepe: 3367

Assinatura Autorizada

