



# DECLARAÇÃO

estabelecimento de ensino, CNPJ \_\_\_\_\_, situado na \_\_\_\_\_, Nome completo da Instituição  
Endereço  
\_\_\_\_\_, declaro para fins de comprovação da vacinação  
Covid-19, que \_\_\_\_\_,  
Nome do Profissional  
\_\_\_\_\_ trabalha no supramencionado estabelecimento e  
CPF  
encontra-se em pleno exercício das suas funções, trabalhando com crianças de 3 a 7 anos.

Por fim, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, que temos conhecimento que, neste momento, somente os trabalhadores da educação infantil e do ensino fundamental (até o 2º ano - crianças de 3 a 7 anos) podem ser vacinados por serem grupo prioritário definido em informe da Prefeitura de Nova Lima.

Nova Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

\_\_\_\_\_  
Nome Legível e Cargo