



Exma. Senhora Diretora
do Agrupamento de Escolas Francisco de Holanda

Participo a V.^a Ex.^a. que o(a) aluno(a) _____
n.º ____ da turma _____, do ____ ano (Diurno/Noturno), nascido(a) a ____ de _____ de _____,
filho(a) de _____
e de _____
residente em _____
sofreu um acidente no dia ____ / ____ / _____, às _____ horas.

Local do acidente: _____

Atividade escolar: _____

Causas do acidente: _____

Lesão provável sofrida: _____

Responsabilidade do acidente: _____

Descrição do acidente: _____

TESTEMUNHAS PRESENCIAIS (duas)

Nome _____

Morada _____

Profissão _____

Nome _____

Morada _____

Profissão _____

Guimarães, ____ de _____ de 20__
