



COLÉGIO DO AMOR DE DEUS

Dispensa da prática de Educação Física

Aluno _____

ANO _____, TURMA _____, Nº _____

O Encarregado de Educação do aluno solicita ao Diretor Pedagógico que o aluno seja dispensado da prática de Educação Física, conforme atestado/relatório médico.

O atestado médico/relatório médico deve especificar, muito claramente:

- As atividades físicas que estão interditas ao aluno,
- As atividades físicas que são permitidas de um modo condicionado,
- As atividades físicas que, por serem benéficas para o aluno, podem ser praticadas sem contra-indicação.

O atestado médico/relatório médico deve ser entregue, para despacho, na secretaria.

NOTA: A dispensa, a não ser em casos excepcionais, só tem validade máxima de um mês e não há dispensa anual ou total da frequência da disciplina de Educação Física.

Data: ____/____/____

Assinatura do Encarregado de Educação

Despacho do Diretor Pedagógico

Data: ____/____/____ Assinatura: _____



COLÉGIO DO AMOR DE DEUS

RELATÓRIO MÉDICO

Dispensa de Educação Física

Tendo observado o aluno _____
do ano _____, turma _____, nº _____, comunico ao professor(a) de Educação Física as seguintes informações:

Situação suscetível de justificar dispensa de Educação Física (se achar conveniente)

Atividades físicas que estão interditas ao aluno

Atividades físicas que são permitidas de modo condicionado

As atividades físicas que, por serem benéficas para o aluno, podem ser praticadas sem contra-indicação.

Data ____/____/____ Nome _____
Morada (consultório ou residência) _____

Assinatura do médico
