

Autorização para ações de saúde na escola



A escola receberá a equipe do **Programa Saúde na Escola** para desenvolver algumas ações deste programa. As atividades podem incluir os seguintes temas:

- 1 Prevenção à Covid
- 2 Saúde ambiental e combate ao mosquito da dengue
- 3 Promoção da alimentação saudável
- 4 Pesar e medir
- 5 Promoção e avaliação de saúde bucal
- 6 Aplicação de flúor
- 7 Verificação da situação vacinal
- 8 Avaliação da saúde ocular e identificação de sinais de alteração da visão
- 9 Saúde sexual e reprodutiva e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis
- 10 Promoção de práticas corporais, atividade física
- 11 Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas
- 12 Promoção da cultura de paz
- 13 Prevenção das violências e dos acidentes
- 14 Identificação de doenças em eliminação
- 15 Avaliação da saúde auditiva
- 16 Saúde mental

As atividades realizadas serão selecionadas e adequadas de acordo com a faixa etária dos alunos.

Estou **ciente e autorizo** a participação de _____ nas ações do Programa saúde na Escola.

Caso o(s) responsável(is) **NÃO autorize(m)** a participação do(a) aluno(a) em alguma ação, por favor preencher o termo de recusa abaixo.

EU, _____ RESPONSÁVEL POR _____ DA TURMA _____, **NÃO AUTORIZO** QUE A CRIANÇA/O ADOLESCENTE PARTICIPE DA(S) **AÇÃO(ÕES) RELACIONADA(S)** AO(S) SEGUINTE(S) **ASSUNTO(S)**: _____ (colocar o número referente ao tema).

Assinatura _____ Data ____/____/____

O Programa Saúde na Escola (PSE), é uma política intersetorial da Saúde e da Educação. As políticas de saúde e educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira se unem para promover saúde e educação integral.



Autorização para ações de saúde na escola



A escola receberá a equipe do **Programa Saúde na Escola** para desenvolver algumas ações deste programa. As atividades podem incluir os seguintes temas:

- 1 Prevenção à Covid
- 2 Saúde ambiental e combate ao mosquito da dengue
- 3 Promoção da alimentação saudável
- 4 Pesar e medir
- 5 Promoção e avaliação de saúde bucal
- 6 Aplicação de flúor
- 7 Verificação da situação vacinal
- 8 Avaliação da saúde ocular e identificação de sinais de alteração da visão
- 9 Saúde sexual e reprodutiva e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis
- 10 Promoção de práticas corporais, atividade física
- 11 Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas
- 12 Promoção da cultura de paz
- 13 Prevenção das violências e dos acidentes
- 14 Identificação de doenças em eliminação
- 15 Avaliação da saúde auditiva
- 16 Saúde mental

As atividades realizadas serão selecionadas e adequadas de acordo com a faixa etária dos alunos.

Estou **ciente e autorizo** a participação de _____ nas ações do Programa saúde na Escola.

Caso o(s) responsável(is) **NÃO autorize(m)** a participação do(a) aluno(a) em alguma ação, por favor preencher o termo de recusa abaixo.

EU, _____ RESPONSÁVEL POR _____ DA TURMA _____, **NÃO AUTORIZO** QUE A CRIANÇA/O ADOLESCENTE PARTICIPE DA(S) **AÇÃO(ÕES) RELACIONADA(S)** AO(S) SEGUINTE(S) **ASSUNTO(S)**: _____ (colocar o número referente ao tema).

Assinatura _____ Data ____/____/____

O Programa Saúde na Escola (PSE), é uma política intersetorial da Saúde e da Educação. As políticas de saúde e educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira se unem para promover saúde e educação integral.



Autorização para ações de saúde na escola



A escola receberá a equipe do **Programa Saúde na Escola** para desenvolver algumas ações deste programa. As atividades podem incluir os seguintes temas:

- 1 Prevenção à Covid
- 2 Saúde ambiental e combate ao mosquito da dengue
- 3 Promoção da alimentação saudável
- 4 Pesar e medir
- 5 Promoção e avaliação de saúde bucal
- 6 Aplicação de flúor
- 7 Verificação da situação vacinal
- 8 Avaliação da saúde ocular e identificação de sinais de alteração da visão
- 9 Saúde sexual e reprodutiva e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis
- 10 Promoção de práticas corporais, atividade física
- 11 Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas
- 12 Promoção da cultura de paz
- 13 Prevenção das violências e dos acidentes
- 14 Identificação de doenças em eliminação
- 15 Avaliação da saúde auditiva
- 16 Saúde mental

As atividades realizadas serão selecionadas e adequadas de acordo com a faixa etária dos alunos.

Estou **ciente e autorizo** a participação de _____ nas ações do Programa saúde na Escola.

Caso o(s) responsável(is) **NÃO autorize(m)** a participação do(a) aluno(a) em alguma ação, por favor preencher o termo de recusa abaixo.

EU, _____ RESPONSÁVEL POR _____ DA TURMA _____, **NÃO AUTORIZO** QUE A CRIANÇA/O ADOLESCENTE PARTICIPE DA(S) **AÇÃO(ÕES) RELACIONADA(S)** AO(S) SEGUINTE(S) **ASSUNTO(S)**: _____ (colocar o número referente ao tema).

Assinatura _____ Data ____/____/____

O Programa Saúde na Escola (PSE), é uma política intersetorial da Saúde e da Educação. As políticas de saúde e educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira se unem para promover saúde e educação integral.



Autorização para ações de saúde na escola



A escola receberá a equipe do **Programa Saúde na Escola** para desenvolver algumas ações deste programa. As atividades podem incluir os seguintes temas:

- 1 Prevenção à Covid
- 2 Saúde ambiental e combate ao mosquito da dengue
- 3 Promoção da alimentação saudável
- 4 Pesar e medir
- 5 Promoção e avaliação de saúde bucal
- 6 Aplicação de flúor
- 7 Verificação da situação vacinal
- 8 Avaliação da saúde ocular e identificação de sinais de alteração da visão
- 9 Saúde sexual e reprodutiva e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis
- 10 Promoção de práticas corporais, atividade física
- 11 Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas
- 12 Promoção da cultura de paz
- 13 Prevenção das violências e dos acidentes
- 14 Identificação de doenças em eliminação
- 15 Avaliação da saúde auditiva
- 16 Saúde mental

As atividades realizadas serão selecionadas e adequadas de acordo com a faixa etária dos alunos.

Estou **ciente e autorizo** a participação de _____ nas ações do Programa saúde na Escola.

Caso o(s) responsável(is) **NÃO autorize(m)** a participação do(a) aluno(a) em alguma ação, por favor preencher o termo de recusa abaixo.

EU, _____ RESPONSÁVEL POR _____ DA TURMA _____, **NÃO AUTORIZO** QUE A CRIANÇA/O ADOLESCENTE PARTICIPE DA(S) **AÇÃO(ÕES) RELACIONADA(S)** AO(S) SEGUINTE(S) **ASSUNTO(S)**: _____ (colocar o número referente ao tema).

Assinatura _____ Data ____/____/____

O Programa Saúde na Escola (PSE), é uma política intersetorial da Saúde e da Educação. As políticas de saúde e educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira se unem para promover saúde e educação integral.

