

Colégio Imaculada Conceição

Rede Filhas de Jesus

### Termo de Responsabilidade para Aulas Presenciais durante a Pandemia da COVID-19

Eu \_\_\_\_\_ portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ na condição de responsável pelo (a) aluno(a) \_\_\_\_\_, regularmente matriculado (a) no \_\_\_\_\_ turma \_\_\_\_\_ do Colégio Imaculada Conceição, declaro sob a vontade livre da família, que nosso (a) filho (a) RETORNARÁ às aulas e atividades presenciais (formato híbrido), tendo sido dada pela Instituição, a opção de mantê-lo (a) no ensino remoto. Declaro estar ciente do protocolo contido na **Cartilha de Retomada das Atividades Presenciais**, com o que concordo, que direciona, orienta e esclarece sobre todos os procedimentos a serem adotados na escola durante a Pandemia da COVID-19.

Declaro estar ciente que meu (minha) filho (a) necessita usar constantemente a máscara no ambiente escolar, assim como, cumprir com todo o protocolo sanitário de enfrentamento à COVID-19.

Declaro que não enviarei meu (minha) filho (a) à escola, caso algum membro da família, que conviva no mesmo núcleo familiar, apresente quaisquer dos sintomas causados pela infecção da COVID-19.

Declaro estar ciente de que o momento é de extrema gravidade e que os profissionais da educação e alunos, mesmo seguindo todas as orientações e com todo o rigor no cumprimento do protocolo sanitário na escola, correm o risco de contaminação.

Declaro que caso meu (minha) filho (a) seja contaminado com o vírus da COVID-19, ME RESPONSABILIZO inteiramente, uma vez que o vírus circula em todos os locais.

Declaro que cumprirei todas as exigências de segurança estabelecidas pelo Colégio.

Leopoldina \_\_\_\_\_, de 2021.

---

Assinatura do responsável