



Prefeitura Municipal de Suzano

Estado de São Paulo



Decreto Municipal nº 9.574, de 27.01.2021

TERMO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____ responsável pelo aluno, _____ regularmente matriculado no(a) _____ (Série/Ano) do Ensino _____ (Fundamental ou Médio) no Colégio Cetés.

Declaro estar ciente:

- 1.- que a escola retornará a atender presencialmente no horário e quantidade de alunos estabelecidos pelos órgãos competentes, podendo utilizar-se de sistema de revezamento;
- 2.- que devo apresentar cópia da carteira de vacinação atualizada;
- 3.- que devo aferir a temperatura do (a) filho (a) diariamente antes da entrada na escola, garantindo que ele não esteja em estado febril;
- 4.- que caso a temperatura fique acima de **37,5°C** deverá permanecer em casa por 48 horas;
- 5.- que caso o (a) filho (a) fique doente, deverei comunicar imediatamente a escola e apresentar atestado médico garantindo que não se tratou de **COVID-19** para retorno imediato às atividades presenciais;
- 6.- dos protocolos adotados pela escola para o atendimento presencial dos alunos;
- 7.- caso haja contágio com **COVID-19**, tenho conhecimento que o vírus circula em todo o planeta e não apenas no ambiente escolar, isentando a responsabilidade específica de um agente ou de uma instituição específica;
- 8.- que tenho ciência e me comprometo a observar o **Decreto Municipal nº 9.574, de 27.01.2021**. O aluno pertence a

algum grupo de risco?

SIM NÃO

O aluno tem os itens de segurança para frequentar as atividades presenciais?

SIM NÃO

DECLARO que fui orientado pela própria Unidade Escolar e pelos veículos de informação em relação aos cuidados que devo tomar, principalmente com relação a higiene pessoal do meu (minha) filho (a), bem como a alimentação e comportamento social, evitando lugares fechados ou com fluxo intenso de pessoas, oportunidade em que esta expressa a minha inteira responsabilidade sobre qual-quer risco referente ao retorno das atividades educacionais presenciais no contexto da pandemia, ou contágio referente à **COVID-19** nas instalações escolares.

Caso o responsável legal não deseje o retorno do aluno às atividades escolares, deverá assinalar a declaração abaixo:

DECLARO, sob as penas da lei, a quem interessar possa, que o aluno supra-citado, **POR MINHA ABSOLUTA RESPONSABILIDADE, NÃO RETORNARÁ** às atividades educacionais presenciais enquanto perdurarem as fases “vermelha”, “laranja” e “amarela” do “Plano São Paulo”, estando eu ciente das obrigações do cumprimento das atividades nas plataformas digitais e me comprometo com a realização das mesmas para que o rendimento do aluno seja avaliado adequadamente nas épocas próprias.

Suzano-SP, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Pai/ Responsável (com grau de parentesco)