



COLÉGIO SANT'ANA
EDUCAÇÃO INFANTIL, ENSINO FUNDAMENTAL, MÉDIO, PROFISSIONAL E NORMAL RUA
PINHEIRO MACHADO, 189 - CENTRO - PONTA GROSSA - PR. CEP. 84010-310
FONE: (042) 3224-0301
www.santanapg.com.br

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE COM O PROTOCOLO DE
SEGURANÇA DO COVID-19**

REPRESENTANTE LEGAL	
NOME:	
CPF:	RG:
PROFISSÃO:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE:	WHATSAPP/CELULAR:
E-MAIL:	

ESTUDANTE REPRESENTADO	
NOME:	Nº DA MATRÍCULA
CPF:	RG:
DATA DE NASCIMENTO:	TURMA:
ENDEREÇO:	
TELEFONE:	WHATSAPP/CELULAR:
E-MAIL:	

O responsável acima identificado, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL do ESTUDANTE também identificado alhures, **DECLARA QUE:**

- Está ciente sobre o Protocolo de Biossegurança e Medidas Preventivas, que tem a finalidade de organizar procedimentos e orientar a comunidade escolar com foco no cuidado com as pessoas, com medidas obrigatórias para retorno às atividades presenciais, a fim de minimizar a propagação do SARS-CoV-2, enviado pelo Sistema EVM e que pode ser acessado a qualquer momento através do *link* de acesso constante na plataforma;
- Respeitará todas as medidas preventivas de segurança que cabem aos pais e alunos e que estão previstas nos Protocolo e Plano de Retorno Gradual das Atividades;
- Declaro que estudante matriculado nessa instituição de ensino não apresentou, nos últimos 14 (quatorze) dias, nenhum dos sintomas de contaminação, tais como febre, tosse ou que teve o diagnóstico de infecção pelo Covid-19;
- Declara que o estudante matriculado nessa instituição de ensino não manteve contato, nos últimos 14 (quatorze) dias, com nenhuma pessoa que tenha testado positivo para a Covid-19;

- Que me responsabilizo a comunicar a instituição de ensino caso o estudante apresente quaisquer sintomas compatíveis pela infecção do COVID-19. Nesta hipótese, me comprometo a não enviar o aluno para o Colégio, estando ciente de que o aluno deverá permanecer em isolamento domiciliar, período em que poderá acompanhar as aulas e atividades escolares de forma remota. O retorno às atividades presenciais somente poderá ocorrer depois da comprovação de que o Estudante não foi contaminado ou não está mais na fase de contágio da doença;
- Declaro ainda que o estudante não integra grupo de risco, estabelecido pelo Ministério da Saúde;
- O estudante está ciente de que necessita usar constantemente a máscara de tecido assim como realizar a correta higienização das mãos por meio de lavagens com água e sabão e por uso do álcool em gel, bem como RESPEITAR TODAS AS DIRETRIZES CONSTANTES NO PROTOCOLO DE SEGURANÇA DE RETORNO ÀS AULAS, comprometendo-se a orientar o estudante para que respeite essas normas.
- O estudante, mesmo retornando ao modelo presencial continua a realizar as atividades remotas, nos dias de revezamento em que o estudante estiver nas atividades à distância, considerando o ensino híbrido que foi recomendado pelas Autoridades Públicas e Sanitárias.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Local e Data:	_____, ____ de _____ de _____
Assinatura do RESPONSÁVEL:	