



TERMO DE RESPONSABILIDADE – AULAS HÍBRIDAS

ALUNO: _____ Ano: _____

- O aluno(a) pertence ao grupo de risco? () Sim () Não
- O(a) aluno(a) tem os EPIs para frequentar as aulas? () Sim () Não

() Declaro que o(a) aluno(a) supracitado(a) **NÃO RETORNARÁ** às aulas presenciais, estou ciente das obrigações do cumprimento das atividades, nas plataformas digitais e me comprometo com a realização das mesmas para que o rendimento dele(a) seja avaliado adequadamente.

() Declaro que o(a) aluno(a) supracitado(a) **RETORNARÁ** as aulas presenciais, estou ciente dos itens abaixo:

1. Caso haja contágio com o Covid-19, me responsabilizo, pois, o vírus circula em todo o mundo e não somente na escola;
2. Informarei meu estado de saúde com transparência, caso apresente algum sintoma;
3. Em caso de suspeita de COVID-19 em casa, estou ciente de que devo acompanhar as aulas no modelo remoto;
4. Em caso de suspeita de COVID-19 no CNSP, tenho ciência de que serei encaminhado para uma sala de isolamento para aguardar meu responsável;
5. Caso possua resultado de exame para Sars-CoV-2 seja positivo, tenho ciência de que permanecerei em casa pelo período de 14 dias, a contar do início dos sintomas. Caso eu ainda apresente sintomas após os 14 dias do início deles, serei orientado a retornar ao serviço médico para reavaliação;
6. Caso algum colega de sala apresente o resultado do RT-PCR para Sars-CoV-2 positivo, permanecerei em vigilância de sintomas, em casa, por 14 dias. Será considerada a data do início dos sintomas do meu colega de sala para a contagem do tempo de vigilância de sintomas. Neste período, não poderei ir ao colégio e devo acompanhar as aulas on-line. Cumprirei todas as exigências de segurança estabelecidas pelo colégio;
7. O(a) aluno(a) participará de um revezamento, portanto não frequentará a escola todos os dias;
8. O colégio funcionará em horários diferenciados;
9. O(a) aluno(a) deverá comparecer as aulas usando os EPIs (equipamento de proteção individual) solicitados e cumprir todos os protocolos estabelecidos pelo CNSP e as normas do Governo Federal de Vigilância de Saúde e as normatizações do Governo Estadual de Sergipe em relação aos cuidados que se deve tomar para evitar ou minimizar os riscos de contaminação com o novo coronavírus (COVID-19) descritas no protocolo de retomada das aulas presenciais;
10. O(a) aluno(a) deverá fazer as atividades para entregar na data estabelecida pelos professores.

Responsável Legal: _____

Grau de Parentesco: _____ Celular (Whatsapp): _____

E-mail: _____

Assinatura do Responsável: _____

RG: _____