

ANEXO 1

**TERMO DE COMPROMISSO DE CUMPRIMENTO DE DIRETRIZES ESTABELECIDAS NO
PROTOCOLO DE SEGURANÇA | COVID-19
RETORNO DAS AULAS PRESENCIAIS DE ACORDO COM O CONTIDO NO
DECRETO 6.637 DE 20 DE JANEIRO DE 2021**

Eu, _____,
portador do CPF número: _____ responsável pelo estudante
_____, matriculado no _____ ano, turma
_____, da Instituição de Ensino _____,

DECLARO que:

➤ estou ciente sobre os protocolos de segurança necessários durante a pandemia de Covid-19
➤ o estudante matriculado nesta 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.

➤ entrarei em contato com a instituição de ensino caso o estudante apresente quaisquer dos sintomas causados pela infecção do Covid-19.

➤ 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.

➤ o estudante, mesmo retornando ao modelo presencial necessita continuar a realizar as atividades remotas, nos dias de revezamento em que o estudante estiver nas atividades à distância.

➤ o estudante o qual sou responsável, utiliza o transporte escolar municipal ou transporte particular para deslocamento a instituição de ensino:

- () utiliza transporte escolar municipal. Nome da linha _____
() utiliza transporte particular
() utiliza outros meios de locomoção para chegar até a escola: bicicleta, a pé e etc.

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável

Assinatura do Estudante