



Rua Floriano Peixoto, 132 – Centro – Ijuí/RS – 98700-000

55 33050030

ceap@ceap.g12.br / www.ceap.g12.br

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E ANUÊNCIA FORMAL

Nome do Responsável: _____

Número do RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Eu, acima identificado, por força de lei e do contrato de prestação de serviços educacionais representante legal do aluno _____

_____, matriculado no _____ da Educação Infantil junto ao Colégio Evangélico Augusto Pestana, **AUTORIZO** o referido aluno por mim representado a participar de atividades presenciais de ensino, de apoio pedagógico ou de cuidados a crianças e a adolescentes, conforme exigência prevista no artigo 3º da Decreto nº 55.465, de 05 de setembro de 2020, do Governo do Estado do Rio Grande do Sul, e **DECLARO** que estou ciente e que vou seguir as regras previstas no Plano de Contingência para Prevenção, Monitoramento e Controle do Novo Coronavírus – COVID-19, elaborado pela referida Escola, cujo inteiro teor também DECLARO ter pleno conhecimento. COMPROMETO-ME, ainda, a observar eventuais sintomas no meu representado que possam ter relação com o Covid-19 e a tomar as medidas preventivas e reativas sugeridas pela Escola e pelas autoridades públicas, em situações semelhantes, como, por exemplo, mas não se limitando a, conferir a temperatura, evitar a ida do aluno à escola ou buscar imediatamente o estudante, caso apresente os sintomas.

Ijuí/RS, _____ de _____ de 2021.

Assinatura