



Escola "Rui Barbosa"



EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL

Rua Pernambuco, 25 - Fone: (0**43) 3524-2102 - CEP 86300-000 - CORNÉLIO PROCÓPIO - PR
E-mail: rbarbosa@onda.com.br

TERMO DE COMPROMISSO COM AS MEDIDAS DE SEGURANÇA DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Eu, _____, portador do CPF
_____, responsável pelo estudante _____
_____, matriculado no _____ ano, Turma _____,
da Escola Rui Barbosa - Ed. Infantil e Ensino Fundamental ou Colégio Águia Master –
Ensino Médio.

DECLARO que:

- estou ciente sobre as medidas de segurança necessárias 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 e 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 medidas de segurança para o retorno das atividades extracurriculares, conforme orientação da instituição de ensino.

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável

Assinatura do Estudante
(Maiores de 18 ano)