



COLÉGIO
ALTO PADRÃO
"Proximidade que transforma"

TERMO DE COMPROMISSO COM O PROTOCOLO DE SEGURANÇA DO COVID-19

Eu, _____,
portador do CPF número: _____ responsável pelo
estudante _____, matriculado no _____
ano, turma _____, desta Instituição de Ensino, AFIRMO estar ciente sobre os
protocolos de segurança necessários durante a pandemia de Covid-19, bem como
afirmo ciência do estado de transmissão comunitária do novo Coronavírus.

Considerando que se trata de um agente patológico que pode afetar qualquer membro da comunidade escolar e de seu entorno e que, muitas vezes, esse agente pode ser assintomático em algumas pessoas, declaro que estou ciente do agravamento dos riscos que envolvem o retorno às aulas presenciais, bem como qualquer demais exposição em que haja aglomeração de pessoas, não podendo responsabilizar esta instituição de ensino, declaro ainda 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 (quatorze) 14 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.

→ caso o estudante seja contaminado com a Covid-19, todos os membros da família deverão ficar em isolamento.

→ 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.

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável

Assinatura do Estudante