1. **AUTORIZAÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO PARA RETORNO ÀS ATIVIDADES ESCOLARES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - SP, responsável legal pela criança/adolescente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo meu filho/filha acima citado a retornar às atividades escolares presenciais no Colégio Pequeno Príncipe, voluntariamente, a partir de 02 de Agosto de 2021, ciente do momento de enfrentamento e contingenciamento da pandemia mundial declarada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) da Covid-19 e que o Estado de São Paulo encontra-se na fase vermelha de acordo com o Plano São Paulo.

Declaro que tomei ciência do Protocolo para Retorno às Atividades Escolares encaminhado pela Instituição de Ensino, e me responsabilizo em informar à direção da Escola sobre qualquer sintoma infeccioso respiratório que meu filho/filha possa apresentar, bem como informar se meu filho/filha, ou qualquer membro da família, apresentem teste positivo de Covid-19, me comprometendo a não enviar meu filho/filha à Escola durante esse período, sendo o retorno condicionado à melhora dos sintomas, e não antes de 14 dias, a contar do primeiro dia do surgimento dos sintomas.

Declaro, ainda, que entendo os riscos decorrentes do retorno às atividades presenciais, principalmente em relação ao momento de enfrentamento e contingenciamento da pandemia de Covid-19, bem como afirmo que meu/minha filho(a) NÃO faz parte de grupo de risco em saúde para a Covid-19, conforme definições da Organização Mundial de Saúde e do Ministério da Saúde do Brasil.

Declaro que me comprometo em cumprir e orientar meu filho/filha a cumprir o protocolo e regras estipuladas pela escola na prevenção a Covid-19.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável legal