



COLÉGIO VICENTINO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

EDUCAÇÃO INFANTIL, ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO

Entidade Filantrópica - Utilidade Pública Federal, Decreto - Lei nº 50.280/61

CNAS nº 035.261/52 - CNPJ 76.578.137/0032-96

Rua Goianases, 284 - Centro - PATO BRANCO/PR - CEP- 85.501-020

Fone: (46) 3220-1200 - cvnsg@cvnsg.com.br - www.cvnsg.com.br

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

Eu, _____,
portador do CPF número: _____ responsável
pelo (a) estudante _____,
matriculado na _____ série, turma _____, dessa Instituição de Ensino, Autorizo o (a) mesmo
(a), a participar das aulas presenciais. DECLARO que:

- I. Estou ciente sobre os protocolos de segurança necessários durante a pandemia de Covid-19.
- II. 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.
- III. Entrarei em contato com a instituição de ensino caso o estudante apresente quaisquer dos sintomas causados pela infecção do Covid-19.
- IV. O estudante está ciente de que necessita usar constantemente a máscara, 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.
- V. Caso o estudante seja contaminado com a Covid-19, todos os membros da família deverão ficar em isolamento.
- VI. O Estudante, mesmo retornando ao modelo presencial necessita continuar realizando as atividades remotas.

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Responsável

Assinatura do(a) Estudante