

Anexo I – Decreto 1.938/2021

TERMO DE ESCOLHA E RESPONSABILIDADE

(ESTUDANTE MENOR DE IDADE)

Eu, _____
_____, portador(a) do CPF n. _____
responsável pelo(a) estudante
_____, matriculado(a) no
_____ ano, turma _____, etapa do ensino _____, da
Escola Municipal/do Centro de Educação Infantil _____, afirmo, para todos os
fins de direito, que tenho ciência dos problemas causados pela pandemia
COVID-19, dos riscos em relação ao contágio do coronavírus SARS-CoV-2, e
que tenho ciência do que está acontecendo na esfera mundial, nacional,
estadual e, especialmente, no Município de Iguatemi, Estado de Mato Grosso
do Sul. Ressalto, ainda, que estou CIENTE de todas as medidas adotadas
nesta unidade, pertencente à Rede Municipal de Educação, tendo como
mantenedor o Município de Iguatemi-MS, através da Secretaria de Municipal de
Educação, com endereço na Av. Laudelino Peixoto, nº 871, Centro, Iguatemi-
MS, neste ato representada pela Secretária Municipal de Educação ou Diretor
_____.

Sendo assim:

1 () Declaro que o(a) estudante sob minha responsabilidade retornará às aulas de modo presencial.

Declaro, ainda, que o(a) estudante, sob minha responsabilidade, que retornar às aulas presenciais, havendo necessidade do revezamento de que trata o art. 2º do Decreto Municipal nº 1.938/2021, terá que realizar as atividades não presenciais (Atividades Pedagógicas Complementares – APCs).

Declaro, também, que, a qualquer momento, o(a) estudante sob minha responsabilidade pode deixar de frequentar as aulas presenciais e optar em cursá-las de modo remoto (**não presencial**) e, nesse caso, comprometo-me a

comunicar à Direção/Coordenação Pedagógica, para que sejam disponibilizadas as APCs.

2 () Declaro que o estudante, sob minha responsabilidade, cumprirá exclusivamente de maneira remota (não presencial) a carga horária a que tem direito a cursar, por meio da Atividades Pedagógicas Complementares – APCs.

Declaro, também, que, a qualquer momento, o(a) estudante sob minha responsabilidade pode frequentar as aulas presenciais e, nesse caso, comprometo-me a comunicar à Direção/Coordenação Pedagógica, no período mínimo de 15 (quinze) dias de antecedência, da alteração.

Por fim, declaro que tenho ciência que este momento é de extrema gravidade e que todos os envolvidos no processo educacional, mesmo seguindo todas as orientações de saúde, têm risco de contaminação pessoal.

Iguatemi-MS, ____ de ____ de 2021

Assinatura do representante legal do(a) estudante*

*Representante que assinou o requerimento de matrícula

Assinatura do(a) Diretor(a)