



Escola de Ensino Fundamental Nossa Senhora da Providência
CNPJ 92873413/0002-80
Rua Ernesto Becker, 227
Bairro Passo D'Areia
CEP 97010-140
Santa Maria-RS

AUTORIZAÇÃO PARA RETOMADA DE ATIVIDADES PRESENCIAIS

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, responsável legal pelo aluno (a) _____, declaro para fins específicos de atendimento ao disposto Decreto n. 55.856 publicado pelo Governo do Estado do Rio Grande do Sul em 27 de abril de 2021, que tive acesso ao PLANO DE CONTINGÊNCIA DA RETOMADA DAS AULAS PRESENCIAIS da Escola Nossa Senhora da Providência e **NÃO** estou em concordância com os termos para retomada gradual das atividades. Estou ciente da responsabilidade com a participação e frequência do aluno(a) nas aulas remotas e também sobre as atividades avaliativas que serão de modo presencial.

Dados do filho:

Nome completo: _____

Idade: _____

Turma: _____

Nome do responsável legal: _____

Assinatura responsável:
