



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 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 em concordância com os termos para retomada gradual de atividades me
comprometo a instruir o (a) aluno(a) _____
quanto aos métodos preventivos para evitar a contaminação do corona vírus e informo estar
ciente dos riscos e deveres que acarretam a retomada de atividades, mesmo que
controladas e com o máximo de cuidados.

Além disso, estou ciente de que devo informar à instituição:

- Viagens próximas;
- Pessoas de convívio que apresentem Covid-19;
- Alterações na saúde do aluno(a).

Dados do filho:

Nome Completo: _____

Idade: _____

Turma: _____

Nome do responsável legal: _____

Assinatura
