

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE PARA FREQUÊNCIA PRESENCIAL NAS AULAS DURANTE A VIGÊNCIA DA PANDEMIA COVID-19



Eu, _____, CPF n° _____, responsável legal pelo(a) aluno(a) _____, do(a) _____ ano/série, turma _____, do(a) () Educação Infantil () Ensino Fundamental () Ensino Médio, mediante este instrumento, **DECLARO** ter ciência e me responsabilizar pela adoção das medidas preventivas de comportamento e proteção para a frequência presencial às aulas nos espaços físicos do Colégio ICJ, durante a vigência da Pandemia pela COVID-19; me comprometo ainda a cumprir as orientações de segurança adotadas pela instituição, assim como orientar o(a) aluno(a) acima citado, a saber:

1. Higienizar as mãos com água e sabonete líquido ou solução de álcool em gel 70%, sempre que chegar à escola para iniciar as aulas;
2. Lavar constantemente as mãos com água e sabonete líquido ou solução de álcool em gel 70%, disponibilizado pelo Colégio ICJ;
3. Utilizar corretamente a máscara facial adequada ao ambiente;
4. Evitar tocar a face com as mãos, antes de higienizá-las;
5. Manter o distanciamento social mínimo de 2 metros;
6. Evitar contato físico como apertos de mãos, beijos e abraços;
7. Evitar aglomerações;
8. Realizar desinfecção dos meus materiais de uso pessoal com álcool 70%;
9. Comunicar imediatamente à Coordenação Pedagógica sobre eventual situação de risco aumentado e/ ou presença em mim ou em contatos próximos, de qualquer sintoma relacionado à COVID-19. Neste caso, o(a) aluno(a) não deverá comparecer ao colégio, até a devida liberação médica.
10. Seguir as demais orientações estabelecidas na Cartilha de Orientações e Protocolos ICJ.

Declaro estar ciente dos principais sintomas da COVID-19, entre eles: febre (temperatura axilar maior do que 37,8°C), mal-estar, tosse, dor de garganta, diminuição ou perda do olfato ou paladar, calafrios, dor de cabeça, falta de ar ou problema para respirar, fraqueza ou cansaço, dor no corpo, obstrução nasal ou coriza, diarreia, náuseas, vômitos, aperto no peito.

Declaro que no presente momento, o(a) aluno(a) citado não apresenta sintomas que representem risco de contaminação pela COVID-19.

Declaro ter recebido a Cartilha de Orientações e Protocolos ICJ para a frequência às aulas híbridas e/ou presenciais durante o período de controle da Pandemia de Covid-19, e comprometo-me a seguir as recomendações gerais de segurança adotadas pelo Colégio ICJ.

Declaro estar ciente que o momento é de pandemia generalizada no mundo e que o(a) aluno(a) está sujeito a ter contato com vírus transmissor da Covid-19 em qualquer ambiente que frequente, isentando o Colégio ICJ de qualquer responsabilidade por isso.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Responsável