



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE MILAGRES DO MARANHÃO**  
**CNPJ n.º 01.612.319/0001-30**



## **TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ATIVIDADES REMOTAS**

Eu, \_\_\_\_\_ brasileiro(a),  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF nº  
\_\_\_\_\_ responsável legal pelo(a) aluno(a)  
\_\_\_\_\_ Ano / Série \_\_\_\_\_,

AUTORIZO o(a) aluno(a) a participar das aulas remotas e declaro que fui devidamente esclarecido(a) sobre as medidas de prevenção e enfrentamento ao COVID-19, bem como, das medidas do(a) \_\_\_\_\_ referente à prevenção da Covid-19. Estou de acordo com o disposto abaixo:

- Seguir todas as orientações recebidas e expostas pela equipe da escola de retorno às aulas remotas e plantões pedagógicos relativos à segurança e higienização no ambiente educacional;
- não enviar o(a) aluno(a) para assistir aulas presenciais na escola caso apresente alguns dos sintomas da COVID-19, levando-o(a) ao médico, caso tenha suspeita da COVID-19;
- seguir as orientações da Instituição de Ensino para evitar aglomerações no horário de saída e entrada na escola;
- orientar meu filho(a) a seguir as recomendações higiênicas e de distanciamento social na escola, bem como pelo uso obrigatório de máscaras, levar a própria garrafa com água e/ou copo, e se possível uma toalha;
- acompanhar as atividades remotas propostas pela escola, responsabilizando-me pela frequência regular do(a) aluno(a) bem como pelo plano de recuperação paralelo proposto pela escola;
- Estou de acordo com o ensino híbrido remoto, com aulas transmitidas de maneira simultânea, via on-line (se for possível) aos estudantes que estão em rodízio e em seus ambientes;
- tenho ciência de que estamos diante de uma pandemia da COVID-19, e que caso o(a) aluno(a) venha a se contagiar, a escola não terá nenhuma responsabilidade civil ou penal, pois está tomando todas as medidas de precaução necessárias para a prevenção da doença, a qual é advinda de um caso fortuito e de força maior e, ainda, me foi concedido(a) a liberdade de optar pelo não comparecimento do meu filho aos plantões pedagógicos.

Milagres do Maranhão (MA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Responsável