



CENTRO EDUCACIONAL NOVO HORIZONTE DE TERESÓPOLIS
Rua Amapá, 55 – Araras – Teresópolis/RJ
TERMO DE DECLARAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE SAÚDE

DECLARO, sob as penas do art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848 de 07/12/1940 – Código Penal Brasileiro -, neste ato, para absoluta validade do aqui disposto, que são inteiramente verdadeiras as informações ora fornecidas, destinadas ao melhor atendimento do(a) aluno(a):

Aluno(a): _____

Contratante (Responsável Financeiro): _____

Responsável: _____

Pediatra: _____ **Tels:** _____

Em situação de emergência, não sendo localizados os pais ou responsáveis, procurar:

• **Nome:** _____ **Parentesco:** _____ **Tel:** _____

• **Nome:** _____ **Parentesco:** _____ **Tel:** _____

1- Tipo sanguíneo do(a) aluno(a): _____ **Fator RH:** _____

2- Faz uso regular de algum medicamento?

Em casa: _____

Na Escola: _____

OBS: O responsável legal está ciente de que o(a) aluno(a) não deverá trazer para a escola remédios, sendo certo que se houver recomendação médica para que o aluno use determinada medicação no horário escolar, a medicação deverá conter rótulo, bem como estar acompanhada de receita médica e, diariamente, de orientação por escrito do responsável quanto aos horários e dosagem, conforme cláusula contratual.

3- Possui o(a) aluno(a) plano de saúde? Em caso positivo, qual? _____

4- Em sendo possível e viável, preferencialmente, para qual hospital o(a) aluno(a) poderá ser levado(a)?

OBS: Não havendo indicação por escrito de hospital ou, diante da urgência, não sendo possível encaminhar o(a) aluno(a) BENEFICIÁRIO(A) à unidade estipulada, será levado(a) à unidade de saúde mais próxima ou a qualquer outra que tenha condições de efetuar o atendimento adequado.

5- Nome do Médico do aluno: _____ () alopata () homeopata

Endereço: _____ **Telefones:** _____

6- O(a) aluno(a) é alérgico(a) - ex: alergia respiratória, de pele, alimentar, etc.? Especificar no caso afirmativo.

6.1- O(a) aluno(a) é alérgico(a) a algum medicamento? Qual(is)?

6.2- Cuidados que precisam ser tomados na escola:

7- Quais doenças comuns da infância (catapora, sarampo, caxumba, rubéola, etc.) o(a) aluno(a) já contraiu? Quando?

8- O(a) aluno(a) possui doença congênita? () Sim () Não Qual? _____

9- Tem hipertensão? () Sim () Não

10- É hemofílico? () Sim () Não

11- É diabético? () Sim () Não

Em caso afirmativo, é dependente de insulina? () Sim () Não

12- É epilético? () Sim () Não

Em caso afirmativo, está em tratamento? () Sim () Não

13- Já teve convulsão: () Sim () Não De que tipo? _____

Faz uso de medicação? () Sim () Não Qual(is)? _____

14- É asmático? () Sim () Não



CENTRO EDUCACIONAL NOVO HORIZONTE DE TERESÓPOLIS
Rua Amapá, 55 – Araras – Teresópolis/RJ

15- Possui alguma alteração visual? () Sim () Não

Em caso afirmativo, usa óculos ou lente de contato? () Sim () Não

16- Possui alteração auditiva? () Sim () Não

Qual a proposta de tratamento? _____

17- É deficiente físico? () Sim () Não

18- O(a) aluno(a) possui alguma deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação?

() Sim () Não

Qual? _____

OBS.:Conforme previsto no Contrato de Prestação de Serviço de Educação Escolar, fica, desde já, ciente o CONTRATANTE que poderá a CONTRATADA, sempre que se fizer necessário, requerer laudos de saúde do(a) ALUNO(A) BENEFICIÁRIO(A), fornecidos por especialistas, cujos resultados são imprescindíveis para: elaboração do Plano de Atendimento Educacional Individualizado – PAEI, desenvolvimento pedagógico do aluno e para um maior aproveitamento de suas competências.

19- Está com o esquema vacinal básico (Posto de Saúde e Campanhas) em dia?

20- Foram feitas outras vacinas em clínica de vacinação? Quais? Quando?

21- Apresenta alguma infecção de repetição (ex.: pneumonia, otite, amigdalite, infecção urinária etc.)?

Qual(is)? _____

22- Recentemente foram realizados exames (citar diagnóstico e tratamento):

a) Oftalmológico: _____

b) Audiometria: _____

c) Parasitológico: _____

23 - Faz atendimento:

a) Fonoaudiológico? Há quanto tempo? _____

b) Psicológico? Há quanto tempo? _____

c) Neurológico? Há quanto tempo? _____

d) Outro(s)? _____ Há quanto tempo? _____

OBS: Em caso positivo, favor enviar, por escrito, a avaliação do profissional para a escola.

24 – Outras informações consideradas importantes pelo responsável:

25- De acordo com a Lei Estadual RJ nº 6683/2014 poderão ser anexados, a pedido dos responsáveis pelo(a) aluno(a), os resultados de testes antialérgicos, de glicemia ou outros que sejam pertinentes, mediante a apresentação de cópia dos respectivos exames. Caso seja de interesse do responsável, favor, anexar os mesmos na presente declaração.

Declaro que o(a) aluno(a) _____ () NÃO possui () POSSUI necessidade de Atendimento Educacional Especializado ou doença que o(a) impeça de participar de algum tipo de atividade esportiva ou recreativa, bem como, me responsabilizo pela manutenção e cuidado de seu estado de saúde, obrigando-me, desde já, a manter informados a escola e o profissional de educação física que o atende a respeito de qualquer mazela ou deficiência que possua ou passe a apresentar.

Teresópolis, ____ de _____ de 20__.

RESPONSÁVEL FINANCEIRO – CONTRATANTE

Pai / Mãe / Responsável Legal pelo aluno



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE DADOS COLETADOS EM RAZÃO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO EDUCACIONAL

Eu, _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____, na qualidade de titular dos dados coletados pelo Centro Educacional Novo Horizonte, em razão do Contrato de Prestação de Serviço de Educação Escolar, celebrado em ____/____/____, para o ano letivo _____, desde já, **DECLARO**, neste ato, ter ciência, consentir e autorizar que todos os dados e informações fornecidas, para prestação e cumprimento deste contrato educacional, serão tratados conforme as diretrizes da política adotada pela **CONTRATADA**, em observância as disposições contidas na Lei Nº 13.709/2020.

Declaro, ter ciência e concordar com as diretrizes e política de privacidade de dados, adotada pela **CONTRATADA**, manifestando minha aquiescência com a mesma, a qual encontra-se disponível na secretaria.

Autorizo o Centro Educacional Novo Horizonte o a coletar, armazenar, tratar e compartilhar os meus dados e do menor supracitado, sensíveis ou não, constantes no contrato, seus anexos, e documentos relacionados, quando necessário, com terceiros encarregados em apoiá-la na prestação dos serviços educacionais, sempre em observância da lei.

Autorizo o Centro Educacional Novo Horizonte, durante a vigência do presente contrato, a coletar, armazenar, tratar e compartilhar os meus dados e do menor supracitado, sensíveis ou não, constantes no contrato, seus anexos, e documentos relacionados, quando necessário, com terceiros contratados pela mesma para melhor prestação do serviço educacional.

Declaro ter ciência que os dados poderão ser armazenados, compartilhados e utilizados por força de legislação educacional, para o atendimento de obrigação legal ou regulatória que a **CONTRATADA** tenha que cumprir, bem como para o exercício regular de seus direitos, conforme expresso na lei 13.709/2018.

Declaro ter ciência de que sou livre para solicitar o acesso, a retificação, supressão e exclusão destes dados, a qualquer momento, desde que eventual solicitação não conflite com as exigências legais de órgãos educacionais, reguladores e fiscalizadores, ou impossibilitem a continuidade da prestação do serviço educacional. **Declaro ainda ter ciência** que os dados e informações referentes a mim, por força de legislação fiscal, poderão ser transmitidas aos órgãos oficiais de fiscalização tributária que incidam sobre o presente Contrato.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito, referente a mim e ao menor supracitado, firmando o presente instrumento.

_____, _____ de _____ de 20____.

Nome e Assinatura do Responsável Legal/Financeiro



TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO DE RECURSOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO POR ALUNOS NO AMBIENTE EDUCACIONAL

A CENTRO EDUCACIONAL NOVO HORIZONTE instituição de ensino inscrita no CNPJ-MF sob o nº 330065450001-64, a partir desse momento denominada apenas como COLÉGIO NOVO HORIZONTE, estabelece aqui diretrizes de uso de Recursos de Tecnologia da Informação e Comunicação (Recursos de TIC) que devem ser observadas pelos alunos, pais e responsáveis legais.

a) São considerados Recursos de TIC os *smartphones*, celulares, *tablets*, computadores portáteis, *pen drives*, discos externos, vídeo game portáteis, tocadores de MP3, correio eletrônico educacional (*e-mail*), acesso à Internet sem fio, a Intranet e o portal educacional do COLÉGIO NOVO HORIZONTE, além de outros dispositivos e tecnologias, particulares ou institucionais, não mencionados e que passem a integrar o ambiente escolar diretamente ou via acesso remoto.

Sempre que utilizarem esses Recursos de TIC dentro das dependências do COLÉGIO NOVO HORIZONTE, ou para acessar suas informações de forma remota, pais, responsáveis legais e alunos devem observar e fazer cumprir as seguintes regras:

Condições de acesso

- a. A assinatura deste Termo pelo aluno e/ou seu responsável legal;
- b. Conhecer e agir de acordo com o Regimento Interno e outras normas do COLÉGIO NOVO HORIZONTE;
- c. Pautar seu comportamento nos bons costumes, na boa-fé, na ética, e nos princípios de honestidade, verdade e transparência, em atenção às leis em vigor no Brasil;
- d. O acesso aos serviços e dispositivos fornecidos pelo COLÉGIO NOVO HORIZONTE devem ser sempre realizados com o uso de identidade digital única e intransferível, distribuída no formato de *login* e senha;
- e. Proteger os dispositivos particulares que, de alguma forma, sejam utilizados para acessar os conteúdos e serviços fornecidos pelo COLÉGIO NOVO HORIZONTE com uso de métodos de bloqueios e ferramentas ou programas de antivírus e *firewall*.

Cuidados com o conteúdo acessado

- f. Os serviços, dispositivos e informações fornecidas pelo COLÉGIO NOVO HORIZONTE precisam ser utilizados no estado em que se encontram;
- g. Todo conteúdo presente nos serviços e dispositivos fornecidos pelo COLÉGIO NOVO HORIZONTE foi preparado pelos colaboradores e professores da escola, e foram disponibilizados para finalidade exclusivamente educacional, de acordo com o ano escolar do aluno;
- h. O conteúdo é disponibilizado aos pais, responsáveis legais e alunos com as devidas licenças e autorizações para seu uso educacional e complementar às atividades escolares, não podendo haver desvio de uso ou de propósito dos mesmos;
- i. Outros conteúdos, acessados fora do portal do COLÉGIO NOVO HORIZONTE, devem ter seus direitos autorais e licenças de uso respeitados. O aluno deve sempre fazer a devida citação de fonte e autoria ao utilizá-los;
- j. O conteúdo oferecido no portal do COLÉGIO NOVO HORIZONTE também deve ter seus direitos autorais protegidos, a exemplo da citação da fonte de forma apropriada;
- k. Em caso de dúvida sobre o uso de qualquer material, o aluno, ou seu responsável, deve consultar o departamento pedagógico do COLÉGIO NOVO HORIZONTE, ou, em última instância, o criador do conteúdo.

O que pode ser feito com os Recursos Educacionais

- l. Os Recursos de TIC fornecidos pela COLÉGIO NOVO HORIZONTE devem ser usados apenas para fins educacionais e didáticos, para aperfeiçoamento do aprendizado, acompanhamento e desenvolvimento do aluno dentro da proposta pedagógica da escola;
- m. Alunos, pais e responsáveis legais têm direito de acesso e licença de uso aos conteúdos disponibilizados pelo COLÉGIO NOVO HORIZONTE, renovados anualmente pelo contrato de matrícula.

Responsabilidades do Aluno e de seu Responsável Legal

- n. Ler e conhecer este Termo de Uso, o Regimento Interno e outros documentos normativos do COLÉGIO NOVO HORIZONTE;
- o. Não revelar, divulgar ou autorizar o uso de terceiros da sua identidade digital usada para acessar os Recursos de TIC fornecidos e/ou acessos disponibilizados pelo COLÉGIO NOVO HORIZONTE;
- p. Responsáveis devem conhecer quaisquer elementos de identificação fornecidos ao aluno, assumindo o compromisso de confidencialidade referente à identidade digital do aluno;
- q. COLÉGIO NOVO HORIZONTE, a exemplo de computadores, correio eletrônico e Internet, e também do equipamento particular utilizado durante o período de permanência na escola;
- r. Ter uma postura ética, segura e legal na Internet, mídias sociais e no uso dos Recursos de TIC fornecidos pelo COLÉGIO NOVO HORIZONTE;



CENTRO EDUCACIONAL NOVO HORIZONTE DE TERESÓPOLIS
Rua Amapá, 55 – Araras – Teresópolis/RJ

- s. Orientar o aluno quanto à publicação de material que possa atentar contra o projeto pedagógico, direitos, imagem e reputação do COLÉGIO NOVO HORIZONTE ou de terceiros;
- t. Orientar o aluno uso adequado dos Recursos de TIC, se abstendo de publicar conteúdo de qualquer forma ofensivo, ilícito, obsceno, pornográfico, antiético ou contrário à moral e aos bons costumes, que possa configurar ato infracional ou ato ilícito, bem como de acessar conteúdo ou ambientes digitais que não sejam adequados para sua idade;
- u. Respeitar os nomes comerciais, marcas e/ou outros sinais distintivos do COLÉGIO NOVO HORIZONTE, não os utilizando para a criação ou participação em mídias sociais, fóruns de discussão, salas de bate-papo ou associando conteúdos particulares à escola sem sua autorização prévia;
- v. Orientar o aluno a não utilizar celular, *smartphone*, *tablet* ou qualquer outro recurso tecnológico em período de aula, exceto se autorizado previamente pelo docente e com propósito exclusivamente educativo;
- w. Estar ciente que o uso não autorizado de dispositivos tecnológicos que possam de alguma forma perturbar o ambiente da aula, gerar dispersão ou oferecer qualquer risco de segurança ou bem-estar para os alunos está sujeito à advertência e aplicação de medida disciplinar;
- x. Estar ciente ainda que dispositivos particulares usados de forma imprópria podem ser apreendidos pela Direção e entregue somente ao responsável legal, pessoalmente, com assinatura formal de advertência do aluno.

Informações finais

- y. O COLÉGIO NOVO HORIZONTE não se responsabiliza pelo dano, perda, desaparecimento, furto e/ou extravio dos Recursos de TIC particulares, ocorridos em suas dependências físicas;
- z. O COLÉGIO NOVO HORIZONTE pode revogar o acesso aos Recursos de TIC institucionais a qualquer tempo e sem aviso prévio;
- aa. O COLÉGIO NOVO HORIZONTE monitora todo o acesso e uso dos seus Recursos de TIC institucionais para garantir a finalidade educacional, bem como manter um ambiente seguro e saudável de ensino, com atendimento do seu projeto pedagógico;
- ab. O não cumprimento dos compromissos estipulados neste instrumento, ainda que por mera tentativa de burla, sujeitará o violador às medidas legais cabíveis, sem prejuízo de que o mesmo e/ou seu responsável legal venha a arcar pessoalmente com os danos morais e materiais dela decorrentes, além das sanções pedagógicas, administrativas, civis, infracionais ou penais cabíveis;
- ac. Quaisquer dúvidas devem ser encaminhadas à SECRETARIA DO COLÉGIO NOVO HORIZONTE, através do **e-mail cenovohorizonte10@gmail.com**
- ad. As disposições acima entram em vigor a partir de 02 de janeiro do ano vigente.

Termo de Ciência e Responsabilidade

Eu, _____, pelo presente, confirmo que estou ciente do conteúdo deste **Termo de Responsabilidade de Uso de Recursos de Tecnologia da Informação e Comunicação por Alunos no Ambiente Educacional**, e reafirmo meu dever de observar e fazer cumprir as cláusulas aqui estabelecidas, assim como por meu livre e expresso consentimento, estou ciente do monitoramento institucional que é realizado através de ferramentas de vigilância física e digital, com a finalidade de garantir maior segurança para a instituição e para todos os integrantes do corpo Docente, Discente, Alunos, Pais, Responsáveis Legais e demais membros da comunidade.

_____, ____/____/____
Local, Data

Assinatura do Responsável Legal

CPF: _____



LISTA DOS RESPONSÁVEIS AUTORIZADOS A RECEBER O(A) ALUNO(A) APÓS O TÉRMINO DAS ATIVIDADES DIÁRIAS

Eu, _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____, **AUTORIZO** expressamente que o(a) mesmo(a) seja, ao término das atividades escolares diárias, entregue a qualquer das pessoas adiante nominadas, comprometendo-me a informar à escola, imediatamente, por escrito, eventual cancelamento da autorização dada.

Estou ciente:

- a) de que as pessoas autorizadas abaixo serão responsáveis pelo trajeto, a partir do momento em que o(a) aluno(a) é entregue pela escola;
- b) de que devo comunicar, por escrito, além de comprovar através de documento oficial, a existência e o teor de decisões judiciais que disponham sobre eventual divórcio dos pais ou responsáveis do(a) aluno(a), bem como sobre regime de guarda, visitação, de qualquer alteração à detenção do poder familiar, e as demais informações complementares sobre a retirada do(a) aluno(a), não se responsabilizando a escola por fatos decorrentes da não observância da presente cláusula sem prejuízo do disposto no inciso VII do artigo 12 da Lei nº 9.394/96, alterado pela Lei nº 12.013 de 06/08/2009;
- c) de que autorização para que o(a) aluno(a), menor de idade, saia sozinho deverá ser emitida de forma expressa e por escrito em documento próprio e assinado por quem detém a guarda do(a) mesmo(a).

Teresópolis, ____ de _____ de 20 ____.

RESPONSÁVEL FINANCEIRO – CONTRATANTE

Pai/Mãe/Responsável Legal pelo(a) aluno(a)

Nome	RG	Telefone

O(a) aluno(a) será transportado(a) por meio de transporte escolar.

Nome do motorista: _____ Telefone: _____

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DESACOMPANHADA

Eu, _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____, matriculado(a) na turma: _____ no ano letivo de 2023, no turno _____ (no horário de _____ às _____), **AUTORIZO** meu filho a sair sozinho do Centro Educacional Novo Horizonte, ao final do período da aula, _____. Estou ciente das minhas responsabilidades deixando _____ andar desacompanhado no retorno para minha residência.

Teresópolis, ____ de _____ de ____.

Assinatura do responsável



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA VEICULAÇÃO DE IMAGEM, VOZ E TAREFAS PEDAGÓGICAS

Autorizo () - **não autorizo** () o Centro Educacional Novo Horizonte a efetuar a captura, guarda, manipulação, edição e uso da imagem, voz e tarefas pedagógicas do ALUNO _____, neste ato representado por: _____,

(colocar qualificação completa dos pais - nacionalidade, estado civil, profissão, identidade, CPF e endereço), para fins de identificação, autenticação, segurança, registro de atividades, acervo histórico, uso institucional, educativo e social, o que inclui os eventos promovidos pela escola **CONTRATADA**, o que abrange os perfis oficiais da **CONTRATADA** nas mídias sociais, website ou portal da Internet, Intranet, quadro de avisos, Revista e/ou Jornal Escolar ou similar, vídeo para apresentação aos pais e responsáveis legais, entre outros conteúdos que possam ser criados ou produzidos em razão da atividade educacional, tendo, por isso, pela própria característica técnica da Internet, alcance global e prazo indeterminado, podendo inclusive alcançar sites e outros ambientes digitais externos, independente da vontade e do controle da **CONTRATADA**. Em nenhuma hipótese, entretanto, poderá a imagem ser utilizada de maneira contrária à moral, aos bons costumes ou a ordem pública. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem, voz e tarefas pedagógicas mencionadas em todo o território nacional e no exterior, para a divulgação de campanhas promocionais e institucionais internas ou externas.

AUTORIZO também o Centro Educacional Novo Horizonte, em eventual prestação de atividades pedagógicas de forma remota, a gravar e fazer uso, a título gratuito, do nome, imagem, voz e depoimentos do menor supracitado, bem como sua participação, em ambiente virtual e nas mídias e plataformas digitais (sítio eletrônico, internet, etc.) da instituição escolar, destinadas a divulgação, veiculação e a participação nas aulas remotas da turma _____ série/ano _____ a realizar-se durante hipótese de pandemia, sem quaisquer ônus e restrições, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade.

Estou ciente de que o uso de imagem para outros fins que tenham cunho publicitário e/ou promocional será feito sempre por prazo determinado e mediante a assinatura de Termo de Autorização específico assinado previamente pelo **CONTRATANTE** e regido por seus dispositivos e pela legislação nacional vigente.

Portanto, neste ato, tenho ciência e autorizo a coleta, armazenamento e tratamento desses dados, sensíveis ou não, no registro das atividades pedagógicas e eventos realizados conforme descrito no calendário escolar, presenciais ou remotas, conforme as diretrizes da política adotada pela **CONTRATADA**, em observância as disposições contidas na Lei Nº 13.709/2020, bem como o compartilhamento dos mesmos, quando necessários, com terceiros parceiros da **CONTRATADA** no apoio e melhoria na prestação dos serviços educacionais. Declaro ainda ter ciência de que sou livre para solicitar o acesso, a retificação e exclusão destes dados, a qualquer momento, desde que eventual solicitação não conflite com as exigências legais ou impossibilitem a continuidade da prestação do serviço educacional.

Por estar de acordo, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem, voz e tarefas pedagógicas supramencionadas ou a qualquer outro, firmo o presente Termo de Autorização.

Teresópolis, _____ de _____ de 20__.

Nome e Assinatura do Responsável Legal 1

Nome e Assinatura do Responsável Legal 2

OBSERVAÇÃO: _____