**TERMO DE LIVRE CONSENTIMENTO E RESPONSABILIDADE PARA RETORNO ÀS ATIVIDADES ESCOLARES PRESENCIAIS**

Considerando a situação de pandemia causada pela COVID-19, a qual assola o mundo todo e o estado de isolamento social ordenado pelas Autoridades Governamentais e de Saúde;

Considerando as normas do Governo Federal de Vigilância de Saúde e as normatizações do Governo Estadual de {{ state\_list\_dict[school[“state”]] }} em relação aos cuidados que se deve tomar para evitar ou minimizar os riscos de contaminação com o novo coronavirus;

Considerando que o(a) {{ school[“legal\_name”] | upper }} instituiu um Protocolo de Biossegurança que integra o plano de retorno gradual das atividades presenciais e tem a finalidade de organizar procedimentos e orientar a comunidade escolar com foco no cuidado com as pessoas, com medidas obrigatórias para retorno às atividades presenciais, a fim de minimizar a propagação da COVID-19.

Resolve o DECLARANTE, na qualidade de responsável legal pelo(a) Aluno(a)(s) {{ students[0].name.text }}, de livre e espontânea vontade firmar o presente instrumento para declarar ciência, concordância e responsabilidade com relação ao retorno das atividades escolares presenciais.

Desta forma, eu {% for item in guardians %}**{{ item.name.text | upper }}**, inscrito(a) no CPF sob o n. {{ item.cpf }}, portador(a) da identidade RG {{ item.rg }}, residente e domiciliado(a) no endereço {{ title\_case(item.address.street\_name | lower) }}, n.º {{ item.address.street\_number }}{% if item.address.unit %}, {{ item.address.unit | lower }}{% endif %}, Bairro {{ title\_case (item.address.neighborhood | lower) }}, {{ title\_case(item.address.city | lower)}}/{{ item.address.state}}, CEP {{ item.address.zip }},{% endfor %} na qualidade de representante legal do(a) aluno(a) {{ students[0].name.text }}, estudante regularmente matriculado(a) na série {{ students[0].grade}}, turno {{ students[0].period }}, DECLARO, para todos os fins de direito que tenho ciência de todos os problemas causados pela pandemia COVID-19 e dos riscos em relação ao contágio do coronavírus, bem como, estou ciente de todas medidas adotadas pelo(a) {{ school[“legal\_name”] | upper }} em relação ao retorno das atividades presenciais, desejando de livre e espontânea vontade, retomar as atividades do(a) Aluno(a) de forma presencial, me comprometendo a cumprir e fazer cumprir todos os procedimentos determinados pela escola para redução de riscos no retorno das atividades presenciais.

Declaro, ainda, que o retorno do(a) Aluno(a) às atividades escolares presenciais neste momento é realizado por minha livre e espontânea vontade, isentando a Escola {{ school[“legal\_name”] | upper }} de quaisquer responsabilidades por fatos decorrentes da minha escolha.

Declaro ainda que fui devidamente informado(a) que a qualquer momento posso optar pelo afastamento do(a) Aluno(a) das atividades escolares presenciais, devendo informar à coordenação pedagógica por escrito, através do email {{ school\_email }}.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para que produza seus efeitos legais.

{{ title\_case(signature\_local | lower) }}, {{signature\_date }}.

|  |
| --- |
| **Responsável(is):** |
| {%p for item in guardians %} {{ generate\_anchor('signHere', item.email) }} \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **{{ item.name.text | upper }}**  **{{ item.cpf }}**  {%p endfor %} |