**DECLARAÇÃO DE RETORNO AO TRABALHO PRESENCIAL**

{%p for item in workers %}

Prezado(a) **{{ item.name.text | upper }},**

{%p endfor %}

Tendo em vista as determinações emitidas pelas autoridades relativas ao retorno progressivo das atividades profissionais, nas quais se incluem as atividades administrativas e pedagógicas da {{ school["legal\_name”] | upper }}, informamos que a partir de {{ return\_date }},{% if school\_division %} a nossa unidade em {{ school\_division }}{% else %} a nossa escola{% endif %} estará novamente operando, e a sua jornada de trabalho de forma presencial deverá ser retomada a partir da data firmada abaixo.

A escola ressalta que continua tomando todas as medidas necessárias para garantir um ambiente limpo e higienizado. Serão fornecidos todos os equipamentos de proteção individuais necessários e observadas todas as normas aplicáveis em relação a proteção dos empregados, clientes e parceiros que eventualmente frequentem nosso estabelecimento, especialmente neste momento de retomada progressiva das atividades.

Nesse sentido, gostaríamos que você preenchesse a declaração abaixo, ressaltando que ela representa e reafirma o seu compromisso de observar todas as medidas necessárias para a prevenção de contágio no ambiente de trabalho, e que nos encaminhe a sua resposta assinada em via física ou digital, aos cuidados de {{ school\_email }}.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu,{% for item in workers %} **{{ item.name.text | upper }}**, inscrito no CPF sob o nº {{ item.cpf }}, portador do RG nº {{ item.rg }}, residente e domiciliado 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 %} declaro que retornarei ao trabalho presencial em {{ return\_date }}, me comprometendo a observar estritamente todas as normas e orientações da escola em relação a cuidados necessários para prevenção de doenças. Declaro, ainda, não pertencer ao grupo de risco relacionado à COVID-19, gozando de boa saúde e me considerando, portanto, apto ao retorno das atividades presenciais, mediante adoção das cautelas e medidas protetivas adotadas pela Escola {{ school["legal\_name”] | upper }}.

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

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