

Anexo II – Decreto 1.938/2021

TERMO DE ESCOLHA E RESPONSABILIDADE

(ESTUDANTE MAIOR DE IDADE)

Eu, _____
_____, portador(a) do CPF n. _____,
matriculado(a) no _____ ano, turma _____, etapa do ensino
_____, da Escola Municipal _____, afirmo, para todos os fins
de direito, que tenho ciência dos problemas causados pela pandemia COVID-
19, dos riscos em relação ao contágio do coronavírus SARS-CoV-2, e que
tenho ciência do que está acontecendo na esfera mundial, nacional, estadual e,
especialmente, no Município de Iguatemi, Estado de Mato Grosso do Sul.
Ressalto, ainda, que estou CIENTE de todas as medidas adotadas nesta
Escola Municipal, pertencente à Rede Municipal de Educação, tendo como
mantenedor o Município de Iguatemi-MS, através da Secretaria Municipal de
Educação, com endereço na Av. Laudelino Peixoto, nº 871, Centro, Iguatemi-
MS, neste ato representada pela Secretária Municipal de Educação ou Diretor
_____..

Sendo assim:

1 () Declaro que retornarei às aulas de modo presencial.

Declaro, ainda, que no retorno às aulas presenciais, havendo necessidade do
revezamento de que trata o art. 2º do Decreto Municipal nº 1.938/2021, terei
que realizar as atividades não presenciais (Atividades Pedagógicas
Complementares – APCs).

Declaro, também, que, a qualquer momento, posso deixar de frequentar as
aulas presenciais e optar em cursá-las de modo remoto (**não presencial**) e,
nesse caso, comprometo-me a comunicar à Direção/Coordenação Pedagógica,
para que sejam disponibilizadas as APCs.

2 () Declaro que cumprirei exclusivamente de maneira remota (não presencial) a carga horária a que tenho direito a cursar, por meio das Atividades Pedagógicas Complementares – APCs.

Declaro, também, que, a qualquer momento, posso frequentar as aulas presenciais e, nesse caso, comprometo-me a comunicar à Direção/Coordenação Pedagógica, no período mínimo de 15 (quinze) dias de antecedência, da alteração.

Por fim, declaro que tenho ciência que este momento é de extrema gravidade e que todos os envolvidos no processo educacional, mesmo seguindo todas as orientações de saúde, têm risco de contaminação pessoal.

Iguatemi-MS, ____ de ____ de 2021

Assinatura do estudante maior de idade

Assinatura do(a) Diretor(a)