



### ANEXO III

## TERMO DE COMPROMISSO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ESCOLARES NÃO PRESENCIAIS – COMORBIDADES

Eu \_\_\_\_\_  
portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ responsável legal pelo(a)  
estudante \_\_\_\_\_  
matriculado(a) no \_\_\_\_\_ ano, turma \_\_\_\_\_, da instituição  
\_\_\_\_\_

declaro que:

1. Fui orientado e estou ciente sobre os protocolos de segurança necessários durante a pandemia de COVID-19;
2. Que é minha vontade expressa, que o(a) estudante acima citado(a), do(a) qual sou responsável legal, permaneça realizando exclusivamente atividades escolares não presenciais;
3. Que estou ciente de que posso autorizar a qualquer momento a retomada das atividades escolares presenciais do(a) estudante do(a) qual sou responsável legal mediante apresentação de atestado médico atualizado. O retorno do estudante às atividades presenciais ocorrerá somente após reorganização da instituição de ensino e autorização do(a) Gestor(a).
4. Que estou ciente de que o(a) estudante, mesmo retornando ao modelo presencial necessita continuar a realizar as atividades remotas, nos dias de revezamento em que o estudante estiver nas atividades não presenciais.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal