



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Prezado Responsável,

Considerando o retorno às aulas presenciais, respeitando os protocolos sanitários vigentes em acordo com previsto pelo Decreto Estadual Nº 55.465, de 5 de setembro de 2020, solicitamos o preenchimento do seguinte **TERMO DE COMPROMISSO**, para a justificativa formal do não retorno de seu(sua) filho(a) às aulas presenciais, atendendo ao estabelecido no artigo 3º do referido Decreto, que diz:

**“Os pais ou responsáveis que optem por não levar seu(sua) filho(a) às aulas presenciais deverão observar as diretrizes estabelecidas para o pleno acesso à plataforma online de ensino, bem como outras formas e modalidades de ensino não presencial.”**

Salientamos a importância deste Termo, porque ele também será instrumento de controle dos alunos que assistirão às aulas de forma presencial para que, assim, seja possível **organizar o distanciamento na nossa escola**.

Portanto, o(a) senhor(a) deve preencher este Termo de Compromisso com os dados completos, letra legível e entregá-lo, da forma que for conveniente para o responsável, mediante combinação prévia com a escola.

Vale destacar que o preenchimento deste Termo não o impede de optar pelo retorno de seu filho às aulas presenciais. Caso isso ocorra, solicitamos que seja comunicado à escola.

Nome completo do(a) pai, mãe ou responsável legal pelo estudante		
Nome completo do(a) estudante		
Nome da Escola		
<input type="checkbox"/> Educação Infantil <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio	Ano:	Turma:

Eu, responsável legal pelo estudante acima nomeado, **afirmo que ele(a)**

Neste momento, **não vai frequentar** as aulas presenciais, **permanecendo no ensino remoto**. No caso de não participação das aulas presenciais na escola, assumo a responsabilidade de, **garantir o acesso do(a) estudante ao aprendizado pelo seguinte meio:**

- Google Sala de Aula**
- Material Digitalizado**
- Material Impresso**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.  
Nome do Município Dia Mês

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal