



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Prezado Responsável,

Considerando o retorno gradual às aulas, previsto pelo Decreto Estadual nº 55.465, de 5 de setembro de 2020, solicitamos o preenchimento do seguinte **TERMO DE RESPONSABILIDADE**, para que assim possamos ter a sua anuência formal para o retorno de seu(sua) filho(a) às aulas presenciais, como estabelece o artigo 3º do referido Decreto. Vale destacar que o preenchimento deste Termo não o impede de repensar sua decisão de levar seu(sua) filho(a) para as aulas presenciais ou não. No entanto, pedimos que, caso isso ocorra, solicite na escola um novo Termo de Responsabilidade, preencha e entregue para a Direção (ou na secretaria da escola).

Além disso, conforme o disposto no artigo 3º, parágrafo único do Decreto, **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 as aulas de forma presencial, para que, assim, seja possível **organizar o distanciamento controlado em nossa escola.**

Portanto, o(a) senhor(a) precisa preencher este Termo de Responsabilidade com os dados completos e com letra legível e entregá-lo na escola, para a Direção (ou secretaria da escola) preferencialmente **até o dia 02/10/2020.**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome completo do(a) pai, mãe ou responsável pelo estudante		
Nome completo do(a) estudante		
Nome da Escola		
444[] Ensino Fundamental [] Ensino Médio	Ano:	Turma:

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

vai frequentar as aulas presenciais; ou

neste momento, **não vai frequentar** as aulas presenciais,
permanecendo no ensino remoto.

_____, ____/____/2020.
Nome do Município Dia Mês

Assinatura do(a) Responsável