**TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE MAIORES DE IDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ maior de idade, livre e esclarecido, aluno(a) regularmente matriculado nesta escola no ano/série \_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_, turno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por meio deste documento:

( ) Declaro optar por **PERMANECER APENAS COM AS ATIVIDADES ESCOLARES NÃO PRESENCIAIS,** estou ciente das obrigações do cumprimento das Atividades Escolares enviadas pelos professores, ou pegá-las na Escola, e me comprometo na realização das mesmas, devolvendo na data definida pelos professores, para que o meu rendimento seja avaliado adequadamente.

( ) Declaro que opto por **RETORNAR** **ÀS AULAS PRESENCIAIS**, estou ciente de que:

1. A escola, se houver necessidade, funcionará em horários diferenciados;
2. Irei participar de um revezamento, portanto não frequentarei a escola todos os dias;
3. Sou obrigado a fazer as atividades para casa e entregar na data estabelecida pelos professores para que o meu rendimento seja avaliado adequadamente;
4. Estou obrigado a seguir todos os protocolos de segurança, tendo em vista que o vírus circula em todos os lugares e não somente na escola.

Outrossim, declaro e me comprometo **a não ir para a Escola** caso tenha sintomas gripais ou caso alguém da família e/ou convívio diários esteja com os mesmos sintomas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(SE), \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

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

*(assinatura do responsável)*