

**RETORNO DAS AULAS PRESENCIAIS – 2º SEMESTRE/2021**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do R.G.: \_\_\_\_\_ / CPF: \_\_\_\_\_,  
responsável legal pelo aluno: \_\_\_\_\_,  
matriculado na série/módulo: \_\_\_\_\_ do curso  
\_\_\_\_\_  
da Etec “Rodrigues de Abreu” – Bauru/SP; Grau de parentesco com o(a) aluno(a):  
\_\_\_\_\_; Telefone celular de contato: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_;

Conforme estabelecido pela **Deliberação CEE 201/2021, de 22/07/2021**, que fixa normas para ampliação e retomada das atividades presenciais em resposta ao surto global de Coronavírus:

[  ] Declaro que o(a) aluno(a) supracitado retornará às aulas presenciais e, estou ciente que mesmo retornando ao modelo presencial o aluno continuará a realizar as atividades remotas, nos dias de revezamento em que estiver acompanhando as aulas a distância. Informo ainda que estou de acordo quanto ao cumprimento, pelo aluno, de todos os protocolos de saúde e segurança estabelecidos pela Unidade de Ensino.

[  ] Declaro que o(a) aluno(a) supracitado **NÃO** retornará às aulas presenciais, e que estou ciente das obrigações do cumprimento das diferentes atividades, na plataforma digital, e me comprometo com a participação em todas elas para que a construção de conhecimento/competências e o rendimento e frequência dele(a) não sejam prejudicados.

Bauru, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

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