



COLÉGIO SINODAL GUSTAVO ADOLFO

“O teu futuro se constrói aqui”

Rua Miguel Tostes, 425 - São Cristóvão, Lajeado - RS

3714-3214 / 8484-5725 - www.gustavoadolfo.com.br

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E ANUÊNCIA FORMAL

Eu, _____,
de nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão _____, portador do RG nº _____,
inscrito no CPF sob o número _____, residente e domiciliado na Rua
_____, bairro _____, cidade
_____, por força de lei e do contrato de prestação de serviços
educacionais, representante legal do/a aluno/a _____
que frequenta o _____ (serie) junto ao Colégio Sinodal Sinodal Gustavo Adolfo,
localizado no endereço Rua Miguel Tostes 425, Bairro São Cristóvão, Lajeado, RS,
AUTORIZO o/a referido/a aluno/a por mim representado a participar de atividades presenciais
de ensino, de apoio pedagógico ou de cuidados a crianças e a adolescentes, conforme exigência
prevista no artigo 3º da Decreto nº 55.465, de 05 de setembro de 2020, do Governo do Estado do
Rio Grande do Sul, e **DECLARO** que estou ciente e que vou seguir as regras previstas no Plano
de Contingência para Prevenção, Monitoramento e Controle do Novo Coronavírus – COVID-19,
elaborado pela referida Escola, cujo inteiro teor também **DECLARO** ter pleno conhecimento.
COMPROMETO-ME, ainda, a observar eventuais sintomas no meu representado que possam ter
relação com o Covid-19 e a tomar as medidas preventivas e reativas sugeridas pela Escola e
pelas autoridades públicas, em situações semelhantes, como, por exemplo, mas não se limitando
a, conferir a temperatura, evitar a ida do/a aluno/a à escola ou buscar imediatamente o/a
estudante, caso apresente os sintomas.

Lajeado, RS, ____ / ____ / _____

Assinatura do Pai ou Responsável.