



ESCOLA ANJO DA GUARDA – BRASÍLIA - DF
INSTITUTO IRMÃS MISSIONÁRIAS DE N.SRA. CONSOLADORA
SGAN - W5 – Q. 913 – Conj. A. BRASÍLIA– DF. CEP: 70790 -130
CNPJ: 60.790.631/0012-36 Fone: (61) 3272-4851
E-mail: escolaanjodf@gmail.com

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

PREVENÇÃO DA COVID-19

Sra. _____ e Sr. _____, pais e/ou responsáveis do/pelo aluno _____, declaram que, pelo que sabem, o estudante () **teve** () **não teve** COVID-19 e não faz parte de grupo de risco e, nas últimas duas semanas, não apresentou sintoma sugestivo de infecção pelo SARS-CoV-2, não teve ciência da infecção pelo vírus de pessoa com quem conviveu sob o mesmo teto ou com quem teve contato por mais de 15 minutos sem observar a distância mínima.

Caso apresente pelo menos um sinal do vírus, tenha proximidade com pessoa infectada, ou frequente alguma aglomeração sem proteção sanitária e distanciamento recomendáveis, **não será levado à escola**, que será imediatamente informada para orientações, planejamento de atividades letivas em casa, acompanhamento e futuro retorno.

_____, ____ de ____ de _____.

Assinatura

Telefone do responsável, para contato: _____