

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E ANUÊNCIA FORMAL

Eu, _____,
RG nº _____, CPF _____, residente e domiciliado
na Rua/Avenida _____,
nº _____, bairro _____,
cidade _____, por força de lei e do contrato de
prestação de serviços educacionais, representante legal do(a)
aluno _____,
junto ao Colégio Sinodal Rui Barbosa, sito à Rua Pedro Vargas, 561, Carazinho/RS,
AUTORIZO o referido aluno, 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 do Decreto Estadual nº 55.465, de 05 de
setembro de 2020, e **DECLARO** que vou seguir as regras previstas no
Plano/Medidas/Protocolos de Contingência para Prevenção, Monitoramento e Controle
da COVID-19, elaborados pelo referido Colégio, cujo teor **DECLARO** ter pleno
conhecimento.

Carazinho, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Representante legal do Aluno