**TERMO DE ESCOLHA E RESPONSABILIDADE**

(ESTUDANTE MAIOR DE IDADE)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) no \_\_\_\_\_ ano, turma \_\_\_\_\_\_\_, etapa do ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Escola Estadual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, afirmo, para todos os fins de direito, que tenho ciência dos problemas causados pela pandemia COVID-19, dos riscos em relação ao contágio do coronavírus SARS-CoV-2, e que tenho ciência do que está acontecendo na esfera mundial, nacional, estadual e, especialmente, no Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de Mato Grosso do Sul. Ressalto, ainda, que estou CIENTE de todas as medidas adotadas nesta Escola Estadual, pertencente à Rede Estadual de Educação, sendo a mantenedora a Secretaria de Estado de Educação de Mato Grosso do Sul, com endereço na Avenida Poeta Manoel de Barros, s/n, Parque dos Poderes Governador Pedro Pedrossian, CEP: 79035-000, Campo Grande – MS, inscrita no CNPJ sob n. 02.585.924/0001-22, neste ato representada pelo(a) Diretor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sendo assim:

1. **( ) Declaro que retornarei, sob minha responsabilidade, às aulas de modo presencial de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Do Programa MS Desporto Escolar, nos dias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
2. **Declaro, ainda, que sob minha responsabilidade retornarei às aulas presenciais de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podendo realizar as atividades remotas (não presenciais) se for necessário.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MS, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante maior de idade

Assinatura do(a) Diretor(a)