

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO LIVRE EM SITUAÇÃO DE PANDEMIA DE COVID-19**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF número: \_\_\_\_\_ responsável pela  
criança \_\_\_\_\_, matriculada  
no ano/turma/turno \_\_\_\_\_, no Lar dos Meninos de São Luiz,  
afirmo estar ciente sobre o Protocolo de Retorno das Atividades Presenciais,  
necessário para a segurança durante a pandemia de Covid-19, bem como  
afirmo ciência do estado de transmissão comunitária do novo Coronavírus.  
Declaro estar ciente de que, caso a criança seja contaminada com a Covid-19,  
todos os membros da família deverão ficar em isolamento.  
Declaro que a criança matriculada nesta instituição não apresentou, nos  
últimos 14 (quatorze) dias nenhum dos sintomas de contaminação, tais como  
febre, tosse ou que teve o diagnóstico de infecção pelo Covid-19.  
Declaro que entrarei em contato com a instituição caso a criança apresente  
quaisquer dos sintomas causados pela infecção do Covid-19.  
Declaro que a criança frequenta a instituição está ciente de que necessita usar  
constantemente a máscara assim como realizar a correta higienização das  
mãos por meio de lavagens com água e sabão e por uso do álcool em gel.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Nome do pai/mãe/responsável da criança

---

Assinatura do pai/mãe/ responsável