



## TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO

Nome do Aluno(a): \_\_\_\_\_

Turma / Série / Segmento: \_\_\_\_\_

Idade do Aluno(a): \_\_\_\_\_ Vacina contra a COVID? ( ) sim ( ) não

1a dose da vacina contra a COVID: \_\_\_\_\_ 2a dose da vacina: \_\_\_\_\_

Nome Responsável: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente das medidas sanitárias adotadas pela EDEM, conforme divulgadas no GUIA URMES PARA AS FAMÍLIAS - ESPECIAL VOLTA ÀS AULAS EM TEMPOS DA VARIANTE ÔMICRON, e me comprometo a cumpri-las, enviando meu filho/minha filha à escola com máscara respiratória adequada (PFF2 ou cirúrgica coberta por uma de tecido com 2 ou 3 camadas) e bem ajustada ao rosto, além de outras unidades sobressalentes para troca, em quantidade adequada a cada faixa etária, assim como me comprometo a não enviar meu filho/filha para a escola, no caso de apresentação de sintomas, como sensação febril, calafrios ou febre; tosse; dor de cabeça; dor no corpo, mal-estar; obstrução nasal; desidratação; conjuntivite; erupção cutânea ou descoloração dos dedos das mãos ou dos pés; perda de olfato; alteração do paladar; dispneia; distúrbios gastrointestinais. Comprometo-me igualmente a comunicar a escola, no caso da ocorrência de qualquer um desses sintomas, tendo ou não sido testado para COVID-19, devendo aguardar as orientações que serão emitidas pela URMES a cada caso. Também me comprometo a comunicar a escola caso haja resultado positivo para COVID-19 ou contato próximo com pessoa infectada e estou ciente de que, em ocorrendo qualquer um desses casos, o retorno do(a) aluno(a) à escola ficará condicionado ao período de isolamento/quarentena, conforme estipulado na TABELA DE RECOMENDAÇÕES PARA ISOLAMENTO E QUARENTENA DA URMES e à prévia liberação da URMES e da EDEM. Declaro ainda estar ciente de que a vacinação contra a COVID-19 é uma medida necessária para a redução dos riscos de infecção pelo SARS-CoV-2 e de doenças graves, internação e morte, inclusive pela infecção causada pela variante ômicron.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal