



CENTRO EDUCACIONAL ORIGEM

FORMULÁRIO DE RETORNO ÀS AULAS – COLÉGIO ORIGEM

Nome do aluno: _____ Idade: _____

Ano/Série: _____ turno: _____

Opção quanto ao retorno das aulas para o Ano Letivo 2021:

() On-Line () Presencial

Obs.: Após realizar a opção On-line, em caso de mudança para o presencial, a escola deve ser avisada **com 03 dias úteis de antecedência**, a fim de ajustar a sala de aula para a inclusão de um novo aluno, obedecendo, assim, ao distanciamento e às medidas de segurança sanitárias adotadas.

A opção de escolha on-line ocorreu por:

() Meu filho é do grupo de risco

() Não sinto segurança em enviar meu filho para as aulas presenciais

() Meu filho reside com familiar do grupo de risco

() Outro _____

Nome do responsável pelo preenchimento do formulário (pais/responsáveis):

Grau de parentesco: _____

Telefone para contato: _____

OBSERVAÇÃO: O referido formulário deverá ser devidamente preenchido, assinado e devolvido na secretaria da Escola até o dia 03/02/2021.

Assinatura