

# COLÉGIO NOSSA SENHORA CONSOLATA

## TERMO DE RESPONSABILIDADE / AUTORIZAÇÃO TEMPORÁRIA PARA ALUNOS NA PRÁTICA DE EDUCAÇÃO FÍSICA - 2021

Nome do ALUNO (A):

\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RM: \_\_\_\_\_

ANO / SÉRIE \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador do R.G: \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) \_\_\_\_\_ declaro para todos os fins e efeitos e, sob minha inteira responsabilidade, que o(a) aluno(a) citado(a) acima está **apto e autorizado** por mim a participar das Aulas Práticas de Educação Física, sendo inteiramente responsável pela sua integridade física no que diz respeito á aptidão física para a prática das aulas, já que não entreguei o Atestado Médico solicitado pela escola, na circular enviada em 05/10/2020 e Contrato de Prestação de Serviços Educacionais devidamente assinado. Sendo assim, isento a entidade escolar de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer causados por doenças crônicas dentro das atividades durante as aulas. Declaro ainda compreender que as modalidades esportivas em aula são esportes que impõem contato físico e por isso há risco de acidentes. Dessa forma, estou ciente das regras e normas da escola, concernentes as aulas. Por fim, responsabilizo-me de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação nas aulas, deverei levar tal fato ao conhecimento da entidade escolar, **se for caso de abster-se da participação direta das aulas práticas, deverá o/a aluno(a) acompanhar as aulas fazendo, observação direta e relatório ao professor. Não haverá dispensa do(a) aluno(a) das aulas.**

Vale ressaltar que esse termo nao substitui o Atestado Médico, sendo provisório até a entrega do mesmo e ainda que o mesmo não habilita o uso de Piscina e práticas esportivas. Solicitamos que este termo seja entregue até: **06/08/2021**

Favor entregar o atestado o mais breve possível.

Anexar junto a esse termo a xerox do RG do responsável que assinar.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável:

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_