

---

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS**

---

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES**  
**DECRETO Nº 099/2021 - DISPÕE SOBRE RETORNO DAS AULAS**  
**PRESENCIAIS E SISTEMA REMOTO DE ENSINO NA FORMA**  
**ESCALONADA NA ESCOLA MUNICIPAL REGENTE FEIJÓ DO**  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS/PR**

**DECRETO Nº099/2021 DE 16 DE JULHO DE 2021**

Dispõe sobre retorno das aulas presenciais e sistema remoto de ensino na forma escalonada na Escola Municipal Regente Feijó do Município de São José das Palmeiras/PR.

**Considerando** o retorno das aulas presenciais e sistema remoto de ensino na forma escalonada durante o período de pandemia da COVID – 19.

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS,** Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

**DECRETA:**

**Art. 1º** retorno das aulas de maneira presencial e no sistema remoto de ensino, na forma escalonada na Escola Municipal Regente Feijó da Rede Municipal de Ensino de São José das Palmeiras.

**Art. 2º** As aulas presenciais na Instituição de Ensino ficam condicionadas a organização das turmas, com base nas informações contidas no Termo de Compromisso (ANEXO I) assinada pelos pais e/ou responsáveis legais;

**Art. 3º** As aulas presenciais na instituição de ensino terá início de forma gradativa, a partir do dia 21 de julho de 2021 com intervalo de 15 dias, conforme organização abaixo:

- I** Turmas de 5º anos e 4º anos;
- II** Turmas de 2º, 3º anos e Classe Especial;
- III** Turmas de 1º, Infantil I V e Infantil V.

**Art. 4º** A partir do dia 21 de julho de 2021, com a retomada das aulas presenciais e no sistema remoto de ensino, os professores da Escola Municipal Regente Feijó, retomam o trabalho presencial na instituição de ensino do município.

**Art. 5º** Este Decreto entra em vigor na data da sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS,** Estado do Paraná, em 16 de julho de 2021.

**FRANCO MARIA ALVES CABRAL**

Prefeito Municipal em Exercício

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO****TERMO DE COMPROMISSO COM O PROTOCOLO DE  
SEGURANÇA DO COVID-19.****RETORNO DAS AULAS PRESENCIAIS DE ACORDO COM O  
CONTIDO NARESOLUÇÃO N.º 673/2021 – GS/SEED.**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF n.º: \_\_\_\_\_ responsável pelo estudante \_\_\_\_\_, matriculado no ano \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_ da Escola Municipal Regente Feijó.

Considerando que o Covid -19 se trata de um agente patológico que pode afetar qualquer membro da comunidade escolar e de seu entorno e que, muitas vezes, esse agente pode ser assintomático em algumas pessoas, declaro que estou ciente do agravamento dos riscos que envolvem o retorno às aulas presenciais, não podendo responsabilizar a instituição de ensino, bem como o Governo Municipal por eventual contaminação ou desenvolvimento da doença, **DECLARO que:**

estou ciente sobre os protocolos de segurança necessários durante a pandemia de Covid-19, bem como afirmo ciência do estado de transmissão comunitária do novo Coronavírus;

estou ciente de que, caso o estudante seja contaminado com a Covid-19, todos os membros da família deverão ficar em isolamento;

que o estudante matriculado nesta Instituição de Ensino 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;

que entrarei em contato com a Instituição de Ensino e com a Unidade de Saúde de minha referência, caso o estudante apresente quaisquer dos sintomas causados pela infecção do Covid-19;

que o estudante está ciente de que necessita usar constantemente a máscara de tecido assim como realizar a correta higienização das mãos por meio de lavagens com água e sabão e por uso do álcool em gel;

que o estudante, mesmo retornando ao modelo presencial necessita continuar a realizar as atividades remotas;

que acompanharei a criança até o ponto de embarque e aguardarei a aferição de temperatura antes da entrada no veículo (*para alunos de área rural*);

que acompanharei a criança até a entrada da Instituição de Ensino e aguardarei a aferição da temperatura (*para alunos de área urbana*).

Entendo que este momento é de extrema gravidade e que todos os profissionais de educação mesmo seguindo todas as orientações de saúde, têm risco de contaminação pessoal.

**Levando em consideração todos os cuidados necessários para com a criança e as complicações da infecção do Covid-19:**

( ) Encaminharei meu (minha) filho (a) para estudar presencialmente na escola, seguindo a organização da mesma para o escalonamento (sendo pois 50% do atendimento presencial e 50% de forma remota).

( ) Continuarei auxiliando o meu (minha) filho (a) em casa nas atividades remotas, mas trarei o (a) mesmo (a) para a realização da avaliação presencial na escola ou quando for solicitado.

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

Assinatura do Responsável

**Publicado por:**  
Aparecida Conceição Santana Ribeiro  
**Código Identificador:**BD04C59D

---

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná  
no dia 20/07/2021. Edição 2309

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita  
informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>

---

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS**

---

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES**  
**ANEXO DO DECRETO N.º 099/2021 TERMO DE COMPROMISSO COM O**  
**PROTOCOLO DE SEGURANÇA DO COVID-19. RETORNO DAS AULAS**  
**PRESENCIAIS DE ACORDO COM O CONTIDO NARESOLUÇÃO N.º**  
**673/2021 – GS/SEED**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**TERMO DE COMPROMISSO COM O PROTOCOLO DE**  
**SEGURANÇA DO COVID-19.**  
**RETORNO DAS AULAS PRESENCIAIS DE ACORDO COM O**  
**CONTIDO NARESOLUÇÃO N.º 673/2021 – GS/SEED.**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº: \_\_\_\_\_  
responsável \_\_\_\_\_ pelo  
estudante \_\_\_\_\_, matriculado no  
ano \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_ da Escola Municipal Regente Feijó.  
Considerando que o Covid -19 se trata de um agente patológico que  
pode afetar qualquer membro da comunidade escolar e de seu entorno  
e que, muitas vezes, esse agente pode ser assintomático em algumas  
pessoas, declaro que estou ciente do agravamento dos riscos que  
envolvem o retorno às aulas presenciais, não podendo responsabilizar  
a instituição de ensino, bem como o Governo Municipal por eventual  
contaminação ou desenvolvimento da doença, **DECLARO que:**  
estou ciente sobre os protocolos de segurança necessários durante a  
pandemia de Covid-19, bem como afirmo ciência do estado de  
transmissão comunitária do novo Coronavírus;  
estou ciente de que, caso o estudante seja contaminado com a Covid-  
19, todos os membros da família deverão ficar em isolamento;  
que o estudante matriculado nesta Instituição de Ensino 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;  
que entrarei em contato com a Instituição de Ensino e com a Unidade  
de Saúde de minha referência, caso o estudante apresente quaisquer  
dos sintomas causados pela infecção do Covid-19;  
que o estudante está ciente de que necessita usar constantemente a  
máscara de tecido assim como realizar a correta higienização das  
mãos por meio de lavagens com água e sabão e por uso do álcool em  
gel;  
que o estudante, mesmo retornando ao modelo presencial necessita  
continuar a realizar as atividades remotas;  
que acompanharei a criança até o ponto de embarque e aguardarei a  
aferição de temperatura antes da entrada no veículo (*para alunos de  
área rural*);  
que acompanharei a criança até a entrada da Instituição de Ensino e  
aguardarei a aferição da temperatura (*para alunos de área urbana*).  
Entendo que este momento é de extrema gravidade e que todos os  
profissionais de educação mesmo seguindo todas as orientações de  
saúde, têm risco de contaminação pessoal.

**Levando em consideração todos os cuidados necessários para com a criança e as complicações da infecção do Covid-19:**

( ) Encaminharei meu (minha) filho (a) para estudar presencialmente na escola, seguindo a organização da mesma para o escalonamento (sendo pois 50% do atendimento presencial e 50% de forma remota).

( ) Continuarei auxiliando o meu (minha) filho (a) em casa nas atividades remotas, mas trarei o (a) mesmo (a) para a realização da avaliação presencial na escola ou quando for solicitado.

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

Assinatura do Responsável

**Publicado por:**  
Aparecida Conceição Santana Ribeiro  
**Código Identificador:**7F5820D0

---

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 20/07/2021. Edição 2309

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>