**DECLARAÇÃO PARA RETORNO AO ENSINO REMOTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa nº 90, de 28 de setembro de 2021, que meu filho (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, série/turma \_\_\_\_\_\_\_ enquadra-se nas hipóteses previstas no inciso I, art. 4º, da referida Instrução Normativa, mas sua(s) comorbidade(s) apresenta(m)-se controlada(s) e estável(is), podendo retornar ao ensino presencial. Declaro, por fim, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais, cíveis e administrativas previstas em Lei.

Quedas do Iguaçu, \_\_\_\_\_ de outubro de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Responsável