

Termo de Responsabilidade e Ficha de Saúde

Prezados Pais e Responsáveis,

O TERMO DE RESPONSABILIDADE, é o documento que diz respeito ao processo de matrícula, no momento presencial. É importante que o Termo seja lido, preenchido e assinado corretamente.

O Termo de Responsabilidade dá ciência aos pais e responsáveis sobre as condições para a efetivação da matrícula e para as rematrículas subsequentes, enquanto o(a) estudante estiver na Escola. Este termo será preenchido e assinado apenas uma vez, no ato da matrícula.

A partir da primeira rematrícula, deverá ser realizado pelos pais ou responsável pelo(a) estudante, o TERMO DE ACEITE – no ambiente virtual do Colégio – como condição para a efetivação da rematrícula. Todas as orientações para o processo de rematrícula e assinatura eletrônica do Termo de Aceite serão dadas oportunamente.

NA FICHA MÉDICA DO(A) ESTUDANTE que encaminhamos neste momento deve constar todas as informações importantes para a saúde do(a) estudante no ambiente escolar e que deem condições de manutenção de seu bem estar no caso de um acidente, enfermidade ou doença crônica.

A comunicação proporciona o relacionamento saudável entre escola, estudante e família. Desde já agradecemos sua atenção e colaboração no preenchimento correto da Ficha de Saúde. Depois de preenchida ela deve ser entregue, junto aos demais documentos de matrícula.

ATENÇÃO - A matrícula do(a) estudante só será efetivada com o pagamento da confirmação de matrícula e a entrega da documentação preenchida e assinada.

Durante o ano letivo, toda mudança de dado cadastral – endereço residencial, telefone, e-mail etc. – deve ser atualizada pelo Portal Medianeira, acesse www.colegiomedianeira.g12.br > Responsáveis > Atualização Cadastral ou através do e-mail secretaria@colegiomedianeira.g12.br. É simples, rápido e garante que as informações sobre o(a) estudante e a escola cheguem sempre ao destinatário correto, no tempo certo. Só assim poderemos atender às necessidades de comunicação com maior agilidade e qualidade.

Cordialmente,
Direção do Colégio Medianeira

Termo de Responsabilidade (Via da Família)

Matrícula nº: _____

Nome do(a) Estudante: _____

Ao matricular nosso(a) filho(a) no Colégio Medianeira, declaramos estar cientes e de acordo com todos os termos do **Contrato de Prestação de Serviços Educacionais**, cuja cópia encontra-se à disposição e foi recebida por nós antes da efetivação da matrícula, ficando aqui estabelecido que:

- Aceitamos o Regimento e Proposta Pedagógica e Filosófica do Colégio Medianeira, cujas implicações educacionais, didáticas, comportamentais e disciplinares admitimos, sem ressalvas;
- Responsabilizamos-nos por acompanhar o desempenho escolar e disciplinar de nosso(a) filho(a), mantendo permanente contato com a equipe da Unidade de Ensino e acessando a área educacional no portal da Instituição, restrita ao nosso uso, com a utilização de *login* e senha fornecidos pelo Colégio;
- Responsabilizamos-nos pelo *login* e senha que serão fornecidos pelo Colégio Medianeira, zelando pelo seu sigilo, já que servirão para realizar a rematrícula, e para obter outras informações disponíveis no site da Instituição e específicas sobre nosso(a) filho(a);
- Responsabilizamos-nos em ler as Normas de Convivência Escolar, disponível no AVA – Ambiente Virtual de Aprendizagem do Colégio Medianeira e no site (<https://www.colegiomedianeira.g12.br/>), comprometendo-nos a acompanhar seu cumprimento por parte de nosso(a) filho(a) citado(a);
- Responsabilizamos-nos pela manutenção atualizada das informações cadastrais e de saúde relativas a nós e a nosso(a) filho(a);
- Responsabilizamos-nos pela correta efetivação da matrícula, a partir das orientações para tal fim recebidas;
- Estamos perfeitamente informados de que a matrícula só será efetivada mediante a quitação da confirmação de matrícula, a entrega do CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS E DO TERMO DE RESPONSABILIDADE devidamente datados e assinados.

Entendemos que o presente Termo de Responsabilidade se refere e tem igual efeito para as matrículas subsequentes, enquanto nosso(a) filho(a) permanecer no Colégio Medianeira.

Curitiba, _____ de _____ de 20____.

Colégio Medianeira (Assinatura)

Termo de Responsabilidade (Via do Colégio)

Matrícula nº: _____

Nome do(a) Estudante: _____

Ao matricular nosso(a) filho(a) no Colégio Medianeira, declaramos estar cientes e de acordo com todos os termos do **Contrato de Prestação de Serviços Educacionais**, cuja cópia encontra-se à disposição e foi recebida por nós antes da efetivação da matrícula, ficando aqui estabelecido que:

- Aceitamos o Regimento e Proposta Pedagógica e Filosófica do Colégio Medianeira, cujas implicações educacionais, didáticas, comportamentais e disciplinares admitimos, sem ressalvas;
- Responsabilizamos-nos por acompanhar o desempenho escolar e disciplinar de nosso(a) filho(a), mantendo permanente contato com a equipe da Unidade de Ensino e acessando a área educacional no portal da Instituição, restrita ao nosso uso, com a utilização de *login* e senha fornecidos pelo Colégio;
- Responsabilizamos-nos pelo *login* e senha que serão fornecidos pelo Colégio Medianeira, zelando pelo seu sigilo, já que servirão para realizar a matrícula, e para obter outras informações disponíveis no site da Instituição e específicas sobre nosso(a) filho(a);
- Responsabilizamos-nos em ler as Normas de Convivência Escolar, disponível no AVA – Ambiente Virtual de Aprendizagem do Colégio Medianeira e no site (<https://www.colegiomedianeira.g12.br/>), comprometendo-nos a acompanhar seu cumprimento por parte de nosso(a) filho(a) citado(a);
- Responsabilizamos-nos pela manutenção atualizada das informações cadastrais e de saúde relativas a nós e a nosso(a) filho(a);
- Responsabilizamos-nos pela correta efetivação da matrícula, a partir das orientações para tal fim recebidas;
- Estamos perfeitamente informados de que a matrícula só será efetivada mediante a quitação da confirmação de matrícula, a entrega do CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS E DO TERMO DE RESPONSABILIDADE devidamente datados e assinados.

Entendemos que o presente Termo de Responsabilidade se refere e tem igual efeito para as matrículas subsequentes, enquanto nosso(a) filho(a) permanecer no Colégio Medianeira.

Curitiba, ____ de _____ de 20__.

Pai (assinatura): _____

Nome: _____ CPF: _____

Mãe (assinatura): _____

Nome: _____ CPF: _____

Responsável acadêmico (assinatura): _____

Nome: _____ CPF: _____

#Confirmo o recebimento de uma via deste documento, com igual teor e forma: _____ (rubrica)

Ficha de Saúde do(a) Estudante

NOME DO(A) ESTUDANTE: _____ ANO/SÉRIE: _____

Alergias

O(A) ESTUDANTE POSSUI ALGUM TIPO DE ALERGIA? DESCREVA.

Remédios

O(A) ESTUDANTE FAZ USO DE ALGUM MEDICAMENTO?

OBS.: POR DETERMINAÇÃO LEGAL, A ENFERMARIA DO COLÉGIO É PROIBIDA DE DISPONIBILIZAR MEDICAMENTOS. CASO O(A) ESTUDANTE NECESSITE FAZER USO DE REMÉDIO(S) DURANTE O HORÁRIO ESCOLAR, OS PAIS E/OU RESPONSÁVEL DEVEM ENVIAR O MEDICAMENTO, JUNTAMENTE DA RECEITA MÉDICA.

Médicos:

Médico (Clínico ou Pediatra) responsável: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Obs.: _____

Socorro Hospitalar:

CASO TENHA CONVÊNIO MÉDICO OU SEGURO-SAÚDE, SOLICITAMOS ANOTAR:

Instituição: _____ Nº./Série da carteira: _____

Hospital de sua preferência: _____

Tratamento

DOENÇA CRÔNICA ATUAL e MEDICAMENTO-DOSE / DOENÇAS ANTERIORES / FRATURAS / INTERNAMENTOS / CIRURGIAS ANOTE O QUE JULGAR IMPORTANTE OU O QUE DEVEMOS TER CIÊNCIA COM RELAÇÃO À SAÚDE DO(A) ESTUDANTE:

Outros

NA AUSÊNCIA DOS PAIS O COLÉGIO DEVE FAZER CONTATO COM:

Nome: _____ Telefone: _____

Nome: _____ Telefone: _____

Nome: _____ Telefone: _____

Tenho ciência de que os dados pessoais e sensíveis aqui informados serão utilizados exclusivamente para a tutela da saúde do(a) estudante, respeitados os princípios da Lei Geral de Proteção de Dados e a Política de Privacidade disponível no site do Colégio Medianeira. Em caso de dúvida entre em contato através do nosso canal de comunicação: privacidade@colegiomedianeira.g12.br.

Curitiba, ____ de _____ de _____.

Assinatura dos Pais ou Responsáveis