

Formulário de Consentimento para Atividade Escolar



Nome da Escola:

Os Centros Regionais de Educação (RCEs) e o Conselho Escolar Acadian Provincial (Conseil Scolaire Acadien Provincial - CSAP) estão empenhados em obter o consentimento informado para atividades escolares. Este formulário é responsabilidade dos RCEs/CSAP e de cada escola.

Leia este formulário com atenção e esclareça quaisquer preocupações com a equipe da escola ou com o diretor da escola antes de assinar na última página. Este formulário deve ser preenchido integralmente, assinado e devolvido para permitir que o aluno participe da atividade descrita abaixo.

Aviso de Privacidade: As informações contidas neste formulário são protegidas pelas leis de privacidade da Nova Escócia e só serão usadas e acessadas por funcionários autorizados da escola para os fins desta atividade. As informações não serão divulgadas a nenhuma pessoa, a menos que seja autorizado ou exigido por lei, ou se você der permissão por escrito à escola.

Aviso para Tradução: Este é um documento importante. Se necessário, certifique-se de que alguém seja capaz de traduzir e explicar as partes deste documento que aparecem em inglês.

1. **Descrição da Atividade** (a ser preenchida pela equipe): _____

• Data(s) (dd/mm/aaaa): _____ Horário: _____ às _____

• Arranjos de transporte: _____

• Supervisão (proporção do número de acompanhantes por alunos): _____ acompanhantes para _____ alunos

• Habilidades e competências exigidas (o que os alunos precisam saber ou ser capazes de fazer): _____

• Equipamentos e roupas necessárias: _____

Entre em contato com a escola se houver dúvidas ou barreiras em qualquer uma das opções acima.

2. **Riscos da Atividade** (a serem preenchidos pela equipe)

3. Risco de Acidentes

Acidentes podem resultar da natureza desta atividade e podem acontecer com ou sem culpa do aluno, da escola, do RCE/CSAP ou de seus funcionários, agentes ou voluntários autorizados, ou da instalação onde a atividade está ocorrendo.

Estou ciente dos riscos e perigos usuais envolvidos na participação nesta atividade, incluindo qualquer um mencionado acima e da possibilidade de ferimentos pessoais, ferimentos fatais, danos materiais ou perdas. Aceito o risco de acidentes e os riscos da atividade na seção 2 e concordo que esta atividade descrita na seção 1 é adequada para meu filho.

Observação da equipe: Termo de consentimento para acompanhar acompanhante/supervisor; uma cópia também deve ser guardada na escola.

JUNH0032023

4. Informações Médicas e de Saúde

☐ Meu filho **não** tem nenhuma doença, alergia ou deficiência que impeça sua participação neste evento.

☐ Meu filho **tem** uma doença, alergia ou deficiência que pode afetar sua participação neste evento.

Forneça detalhes sobre o que foi mencionado acima ou outras preocupações e anexe página(s) adicional(is), se necessário:

5. Código de Conduta e Regras e Regulamentos do Local da Atividade

Meu filho e eu entendemos que o Código de Conduta da Escola se aplica ao viajar de/para o local e durante esta atividade. Meu filho e eu também entendemos que existem regras e regulamentos do local para esta atividade e meu filho concorda em seguir essas regras e regulamentos. Reconheço que expliquei ao meu filho que quaisquer ações proibidas podem resultar na impossibilidade de meu filho participar ou continuar na atividade.

6. Nomes e Números de Contato de Emergência

1. _____
2. _____

7. (A) CONSENTIMENTO – Pai/Mãe/Responsável Legal

Em consideração à escola mencionada acima, oferecendo a (nome do aluno) _____, uma oportunidade de participar da atividade descrita na(s) data(s) indicada(s) na seção 1,

- ☐ **Dou meu consentimento** e reconheço por minha assinatura que meu filho pode participar. Tenho 19 anos de idade ou mais e li atentamente o conteúdo deste formulário de consentimento e esclareci quaisquer preocupações com a equipe da escola que organiza o evento, ou com o diretor da escola, antes de assinar este formulário. Entendo que este é um documento legal vinculativo.
- ☐ **Não dou consentimento** para que meu filho participe desta atividade e reconheço pela minha assinatura que revisei este formulário. Entendo que se eu não der consentimento para que meu filho participe desta atividade, serão tomadas providências para que meu filho permaneça na escola durante o horário escolar e meu filho não será penalizado pela não participação.

Nome do Pai/Mãe/Responsável Legal

Assinatura do Pai/Mãe/Responsável Legal

Data (dd/mm/aaaa)

7. (B) CONSENTIMENTO – Alunos com mais de 16 anos que não têm um dos pais ou responsável legal para consentir

Em consideração à escola mencionada acima, oferecendo a mim, (nome do aluno) _____, uma oportunidade de participar da atividade descrita na(s) data(s) indicada(s) na seção 1,

- ☐ **Dou meu consentimento** e reconheço por minha assinatura que desejo participar e que qualquer lugar do formulário que se refira a “seu filho” ou “meu filho” se refere a mim mesmo. Tenho 16 anos de idade ou mais e li atentamente o conteúdo deste formulário de consentimento e esclareci quaisquer preocupações com a equipe da escola que organiza o evento, ou com o diretor da escola, antes de assinar este formulário. Entendo que este é um documento legal vinculativo.
- ☐ **Não** desejo participar desta atividade e reconheço pela minha assinatura que revisei este formulário e que serão tomadas providências para que eu permaneça na escola durante o horário escolar e não serei penalizado pela não participação.

Nome do Aluno	Assinatura do Aluno	Data (dd/mm/aaaa)
---------------	---------------------	-------------------

Em meu julgamento profissional, acredito que (nome do aluno) _____
é capaz de consentir em participar da atividade descrita neste formulário.

Nome do Professor/Diretor	Assinatura do Professor/Diretor	Data (dd/mm/aaaa)
---------------------------	---------------------------------	-------------------