

Consulta Pública para o retorno das aulas na Rede Municipal de Atibaia –

Pais e ou responsáveis

1 -CPF : _____ (obrigatório)

2- Seu (sua) filho (a) está devidamente matriculado em qual segmento da Rede Municipal:

Creche Pré-escola Ensino Fundamental

Ou

Sou aluno (a) da Educação de Jovens e Adultos (EJA)

3- Você é favorável à retomada das aulas presenciais na Rede Municipal de Atibaia ainda em 2020, caso haja essa possibilidade?

Sim Não

4- Na possibilidade de uma volta às aulas presenciais, você enviaria seu (sua) filho (a)?

Sim Não

Consulta Pública para o retorno das aulas na Rede Municipal de Atibaia –

Professores

1-Nome: _____ (obrigatório)

2 -CPF : _____ (obrigatório)

3- Escola (sede); _____ (obrigatório)

4- Você é favorável à retomada das aulas presenciais na Rede Municipal de Atibaia ainda em 2020, caso haja essa possibilidade?

Sim Não

5- Na possibilidade de uma volta às aulas presenciais, você faz parte do grupo de risco, conforme resolução vigente, que o impossibilitaria de assumir sua sala?

Sim Não

***Em caso de resposta afirmativa, saiba que em momento oportuno será necessário a apresentação de atestado médico.**

Consulta Pública para o retorno das aulas na Rede Municipal de Atibaia –

Funcionários (Secretaria de Educação)

1-Nome: _____(obrigatório)

2 -CPF : _____ (obrigatório)

3- Escola/Setor (sede); _____ (obrigatório)

4- Cargo: _____ (obrigatório)

5- Você é favorável à retomada das aulas presenciais na Rede Municipal de Atibaia ainda em 2020, caso haja essa possibilidade?

() Sim () Não

6- Na possibilidade de uma volta às aulas presenciais, você faz parte do grupo de risco, conforme resolução vigente, que o impossibilitaria de assumir suas atividades?

() Sim () Não

***Em caso de resposta afirmativa, saiba que em momento oportuno será necessário a apresentação de atestado médico.**
