

Ofício nº xx/2026

Assunto: Solicitação de transporte especializado

Prezado Senhor,

Após examinar os critérios de enquadramento do público alvo da educação especial de acordo com o artigo 4º da Resolução SE Nº 27, de 9-5-2011, vimos, através deste, solicitar a Vossa Senhoria o transporte especial para o aluno _____ RA _____, residente e domiciliado à _____ (**colocar endereço completo com cep**), requerido pelo responsável Sr (a) _____ telefone para contato _____.

Aluno se locomove através de: (**informar se usa cadeira de rodas, muletas, andador ou não precisa de suporte para locomoção**).

Está regularmente matriculado no _____º ano do Ensino _____, no período da **xxxxxxx das xh às xxhxx**.

Frequenterá a sala de recursos nos dias _____ (**dias da semana**) no horário das _____. (**Indicar a escola e o endereço com CEP em caso de frequência na sala de recursos em unidade escolar diferente do ensino regular.**)

A ficha médica devidamente assinada com carimbo do médico, laudo médico atestando a deficiência ou impossibilidade de acesso sem transporte, cópia do comprovante de endereço e ficha de percurso com a declaração assinada pelo responsável estão anexados.

Atenciosamente,

Diretor de escola

Geandro de Oliveira

Coord. Geral/Dirigente Regional de Ensino

Unidade Regional de Ensino Região Norte 2