
Pedido de Atendimento para Intervenção de Técnicas Especializadas

Escola: _____

O(a) Professor(a)/Educador(a) _____ vem
por este meio solicitar atendimento para Intervenção de Técnicas Especializadas para o(a)
aluno(a) _____
nascido (a) ____ / ____ / ____ , do ____ ano, turma ____ nº ____, N.º Processo
_____ .

Encarregado(a) de Educação: _____

Morada: _____

Contacto: _____ Email: _____

Tipo de atendimento: Psicologia ☐ Terapia da fala ☐ Outro ☐ _____

Motivo do Pedido - Breve descrição do problema do(a) aluno(a); Anexar relatório(s) do(a)
aluno(a), sempre que possível.



Marque com uma cruz nas estratégias/procedimentos implementados com vista à eliminação de barreiras e resolução do problema do aluno:

- Mobilização de medidas do DL 54/2018 de 6 de julho ☐
- Envolvimento da família ☐
- Anteriormente beneficiou de intervenção/apoio ☐
- Consultas médicas e/ou apoio de outros serviços ☐
- Outros ☐
Especifique: _____

Data de elaboração do pedido: ____/____/____ O(A) Professor(a)/Educador(a)

DECLARAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Eu, _____ Encarregado(a) de Educação do (a) aluno (a) _____, declaro por este meio aceitar/não aceitar (riscar uma opção) o atendimento para Intervenção de Técnicas Especializadas ao meu(minha) educando(a) direto ou mediado pela utilização de tecnologias de informação e comunicação.

Ansião, ____ de _____ de _____.

O(A) Encarregado(a) de Educação

Data de entrada: ____/____/____ Assinatura _____

