## 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:
<u>Tipo de atendimento:</u> 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 o	om vista à eliminação de
barreiras e resolução do problema do aluno:	
<ul> <li>Mobilização de medidas do DL 54/2018 de 6 de julho</li> </ul>	
Envolvimento da família	
<ul> <li>Anteriormente beneficiou de intervenção/apoio</li> </ul>	
<ul> <li>Consultas médicas e/ou apoio de outros serviços</li> </ul>	
• Outros Especifique:	
Data de elaboração do pedido:/O(A) Profess	or(a)/Educador(a)
DECLARAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCA	ÇÃO
Eu, Encarregado	o(a) de Educação do (a)
aluno (a)	, declaro por
este meio aceitar/não aceitar (riscar uma opção) o atendimento para Ir	itervenção de Técnicas
Especializadas ao meu(minha) educando(a) direto ou mediado pela u	tilização de tecnologias
de informação e comunicação.	
Ansião, de	
O(A) Encarreg	gado(a) de Educação
Data de entrada:/ Assinatura	

