

TIMBRE DA ESCOLA

ENCAMINHAMENTO PARA SAPE

1ª FASE –INFORMA AGENDAMENTO DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA NA SALA DE RECURSO
(APÓS ENCAMINHAR RELATÓRIO DE OBSERVAÇÃO E ATIVIDADES DO ALUNO AO ESPECIALISTA DA ESCOLA QUE POSSUI SALA DE RECURSO, CONFIRMAR O AGENDAMENTO DO DIAGNÓSTICO E INFORMAR AO RESPONSÁVEL)

Informamos que o aluno _____ da série _____, período _____, está sendo encaminhado para **AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA** com profissional especializado, a ser realizado no seguinte local: E.E.: _____, situada à _____ nº _____ Bairro _____ Dia ____/____/____ às _____

Assinatura do Diretor:	Assinatura do responsável pelo aluno, ciente em ____/____/____
------------------------	--

2ª FASE –DIAGNÓSTICO

(O PROFESSOR DA SALA DE RECURSO DEVE PREENCHER AS DUAS VIAS DESTE DOCUMENTO – E O GESTOR DEVE ENCAMINHAR UMA VIA, DEVIDAMENTE ASSINADA , PARA A U.E DO ALUNO E ARQUIVAR A OUTRA VIA NA SALA DE RECURSO)

Após avaliação diagnóstica, informo que o aluno identificado acima:

A- () Não necessita de atendimento especializado em sala de recursos

B- () Necessita de atendimento especializado em sala de recursos a ser realizado no período inverso ao que estuda, no seguinte local:

1- () Escola em que foi realizado o diagnóstico (endereço acima)

Dia da Semana	Início	Término
Segunda-feira		
Terça-feira		
Quarta-feira		
Quinta-feira		
Sexta-feira		

2- () Outra escola que possua atendimento especializado.

3- área: DI () DA ()

Ass. do Especialista	Ass. e carimbo do Diretor da Sala de Recursos	Ass. do responsável pelo aluno, ciente em ____/____/____
----------------------	---	--