

ANEXO I

(Modelo de Requerimento para Solicitação de Atendimento Escolar Domiciliar)

REQUERIMENTO AED

Eu, -----, RG-----,  
responsável legal pelo(a) aluno(a)-----,  
matriculado(a) na E.E.-----, no -----,  
ano/série do ensino -----, solicito à direção dessa unidade escolar  
autorização para que lhe seja fornecido atendimento escolar domiciliar, tendo em  
vista que, por motivo de doença,ele(a) encontra-se impedido(a) de frequentar as  
aulas na escola.

Comprometo-me a entregar os documentos exigidos pela legislação, bem como a  
realizar o acompanhamento do atendimento escolar domiciliar durante o período de  
afastamento da escola.

-----, de -----de 201..(local e Data)

-----  
(Assinatura: Responsável pelo (a) aluno(a))