**ROTEIRO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE PARA ALUNOS COM NECESSIDADES ESPECIAIS**

ROTEIRO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTEROT

ROTEIR

* **ofício da escola informando a necessidade do aluno ser transportado e se é cadeirante ou não ;**
* **declaração do responsável solicitando o serviço  próprio punho (modelo abaixo)**
* **cópia do laudo médico;**
* **consulta no sistema   QUICK 2.1.1/ SED -contendo a especificidade da necessidade**
* **cópia do comprovante de endereço atualizado**
* **impresso preenchido com os dados completos do aluno e da escola  (QUICK 2.1.1/ SED)**
* **impresso contendo a rota da residência até unidade escolar e vice versa pesquisa google maps) a pé**

**obs:- destacar  no ofício  os dias de sala de recurso e horários se for na mesma escola.**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**MODELO DA DECLARAÇÃO**

**(preferencialmente de próprio punho)**

Eu ........................ responsável pelo (a) aluno (a) ......................................., venho solicitar o benefício do transporte escolar, num percurso de aproximadamente .........km, ida e volta, de (endereço do aluno), para EE ......... (endereço da U.E.), sendo que o mesmo cursa (modalidade em que o aluno está matriculado), nesta escola no ano de 20...

Solicito tal benefício em virtude de meu (minha) filho (a) ser portador de necessidades especiais conforme laudo médico em anexo e por não me encontrar em condições financeiras para custear seu deslocamento até a escola, tendo em vista outras despesas que decorrem para oferecer-lhe o mínimo de bem estar.

Aproveito a oportunidade para reiterar meus préstimos de estima e consideração.

Atenciosamente

(assinatura do responsável pelo aluno)

Telefone:-