Santo André, de de 2020.

Ofício nº /2020

Assunto: Solicitação de Profissional de Apoio (Cuidador)

Senhora Dirigente,

A Direção solicita, de acordo com o Termo de Referência, a Resolução SE 14/2012 e o Decreto 57.730/2012, contratação de cuidador para o aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no \_\_\_\_\_\_\_\_ ano/série do Ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com \_\_\_\_\_\_\_ anos, que apresenta a patologia descrita no quadro abaixo e que para garantir a frequência, a socialização e as atividades de vida diária na unidade escolar, necessita de apoio para realizar as atividades relacionadas **à alimentação, higiene bucal e íntima, utilização de banheiro, locomoção, administração de medicamentos constantes de prescrição médica**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aluno | Horário | | Tipo de deficiência/patologia  Cadeirante  ( ) sim ( ) não | Tipo de dependência do aluno (locomoção, alimentação, higiene, uso de fraldas e auxílio para ingestão de medicamentos) |
| Classe Regular | Classe de Recurso |
|  |  |  |  |  |

No aguardo, estamos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

(Diretor da Escola)

Ilma Sra

Ariane Aparecida Butrico

DD Dirigente Regional de Ensino

Diretoria de Ensino de Santo André