**Expediente:** Solicitação de Profissional de Apoio Escolar - Atividades de Vida Diária

Declaro que todos os documentos abaixo assinalados se encontram presentes neste expediente, responsabilizando-me pessoalmente pela exatidão, conferência e veracidade das informações prestadas nesta remessa, sob pena de incorrer em irregularidade administrativa.

**NOME DO ALUNO**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 

1 – Ofício da direção da escola (modelo padrão disponibilizado pela D.E.);



2 – Laudos Médicos com CID legível;

 

3 – Solicitação, de próprio punho, do responsável;

 

4 – Termo de Ciência/Responsabilidade do responsável pelo aluno;

 

5 – Questionário Individual dos Alunos que necessitam de Profissional de Apoio Escolar - Atividades de Vida Diária, assinado pelo responsável legal e pelO PEC de Educação Especial (preenchido e assinado);



6 – Cópia da Ficha de Matrícula e da Necessidade Especial informada na SED.

 Documentos conferidos em quantidade, numerados e compatíveis com a listagem assinalada pela unidade de origem e seu respectivo responsável, nos termos do Decreto nº 60.334/2014. Expediente composto de \_\_\_\_\_\_\_\_ folhas.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Assinatura e carimbo do Diretor da Unidade Escolar)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Assinatura e carimbo da Equipe de Educação Especial)**

De acordo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Assinatura e carimbo do Dirigente da D.E.)**