

**RELATÓRIO DE ACOLHIMENTO, ORIENTAÇÃO E RETORNO BIMESTRAL  
AOS PAIS OU RESPONSÁVEIS SOBRE O PLANO DE ATENDIMENTO  
EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – PAEE**

**Acolhimento**

Escola:

Aluno(a):

Série/Ano:

Data do acolhimento/orientação inicial:

Data do retorno bimestral:

**I. Eixos norteadores para Acolhimento e Orientação Inicial:**

Apresentar o relatório final do Estudo de Caso;

Apresentar quais apoios, recursos e serviços serão disponibilizados ao estudante;

Apresentar os objetivos e Metas do Plano de Atendimento Educacional Especializado -PAEE;

Explicar sobre como se dará a frequência e organização do atendimento;

Orientações de como a família poderá apoiar em casa:

Nome, Carimbo e Assinatura do Diretor Escolar/Diretor de Escola:

Assinatura do Coordenador de Gestão Pedagógica:

Assinatura do(a) professor(a) especializado(a):

Assinatura dos Professores Regentes de classes e turmas ou professores de componentes curriculares:

| Nome do professor | Componente Curricular | Assinatura |
|-------------------|-----------------------|------------|
|-------------------|-----------------------|------------|

Assinatura do responsável:

## **Alinhamento com a família- 1º BIMESTRE**

Escola:

Aluno(a):

Série/Ano:

Data:

Quais objetivos de aprendizagem foram definidos para o estudante neste período?

Quais metodologias, recursos e abordagens foram aplicados para favorecer o desenvolvimento do estudante?

Quais progressos foram identificados no desempenho acadêmico, na participação ou nas habilidades do estudante ao longo do bimestre?

Quais desafios foram enfrentados pelo estudante durante o bimestre? Há fatores que impactaram seu processo de aprendizagem?

Quais intervenções, adaptações ou apoios serão implementados para enfrentar os desafios identificados e promover avanços?

Nome, Carimbo e Assinatura do Diretor Escolar/Diretor de Escola:

---

Assinatura do Coordenador de Gestão Pedagógica:

---

Assinatura do(a) professor(a) especializado(a):

---

Assinatura dos Professores Regentes de classes e turmas ou professores de componentes curriculares:

---

Assinatura do responsável:

---

## **Alinhamento com a família- 2º BIMESTRE**

Escola:

Aluno(a):

Série/Ano:

Data:

Quais objetivos de aprendizagem foram definidos para o estudante neste período?

Quais metodologias, recursos e abordagens foram aplicados para favorecer o desenvolvimento do estudante?

Quais progressos foram identificados no desempenho acadêmico, na participação ou nas habilidades do estudante ao longo do bimestre?

Quais desafios foram enfrentados pelo estudante durante o bimestre? Há fatores que impactaram seu processo de aprendizagem?

Quais intervenções, adaptações ou apoios serão implementados para enfrentar os desafios identificados e promover avanços?

Nome, Carimbo e Assinatura do Diretor Escolar/Diretor de Escola:

---

Assinatura do Coordenador de Gestão Pedagógica:

---

Assinatura do(a) professor(a) especializado(a):

---

Assinatura dos Professores Regentes de classes e turmas ou professores de componentes curriculares:

---

Assinatura do responsável:

---

## **Alinhamento com a família- 3º BIMESTRE**

Escola:

Aluno(a):

Série/Ano:

Data:

Quais objetivos de aprendizagem foram definidos para o estudante neste período?

Quais metodologias, recursos e abordagens foram aplicados para favorecer o desenvolvimento do estudante?

Quais progressos foram identificados no desempenho acadêmico, na participação ou nas habilidades do estudante ao longo do bimestre?

Quais desafios foram enfrentados pelo estudante durante o bimestre? Há fatores que impactaram seu processo de aprendizagem?

Quais intervenções, adaptações ou apoios serão implementados para enfrentar os desafios identificados e promover avanços?

Nome, Carimbo e Assinatura do Diretor Escolar/Diretor de Escola:

---

Assinatura do Coordenador de Gestão Pedagógica:

---

Assinatura do(a) professor(a) especializado(a):

---

Assinatura dos Professores Regentes de classes e turmas ou professores de componentes curriculares:

---

Assinatura do responsável:

---

## **Alinhamento com a família- 4º BIMESTRE**

Escola:

Aluno(a):

Série/Ano:

Data:

Quais objetivos de aprendizagem foram definidos para o estudante neste período?

Quais metodologias, recursos e abordagens foram aplicados para favorecer o desenvolvimento do estudante?

Quais progressos foram identificados no desempenho acadêmico, na participação ou nas habilidades do estudante ao longo do bimestre?

Quais desafios foram enfrentados pelo estudante durante o bimestre? Há fatores que impactaram seu processo de aprendizagem?

Quais intervenções, adaptações ou apoios serão implementados para enfrentar os desafios identificados e promover avanços?

Nome, Carimbo e Assinatura do Diretor Escolar/Diretor de Escola:

---

Assinatura do Coordenador de Gestão Pedagógica:

---

Assinatura do(a) professor(a) especializado(a):

---

Assinatura dos Professores Regentes de classes e turmas ou professores de componentes curriculares:

---

Assinatura do responsável:

---