**Escola:**

**Solicitação para a Participação dos Técnicos Especializados dos Serviços da Secretaria Regional de Educação, Ciência e Tecnologia na EMAEI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação do/a criança/aluno/a** | |
| Nome (completo): | |
| Data de nascimento:   /  /     (     anos) | |
| Nível de educação ou ensino: | Turma/grupo: |

**Solicito a participação da(s) seguinte(s) área(s) (assinale com X):**

|  |  |
| --- | --- |
| Audiologia | Terapia da fala |
| Área social | Terapia ocupacional |
| Nutrição/Dietética | Ciências da educação |
| Fisioterapia  Outros: especifique | Reabilitação psicomotora |

**Motivo(s) da solicitação:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de solicitação (a preencher pelo/a coordenador/a da equipa multidisciplinar): | /    / |
| Data de receção do pedido pelo/a coordenador/a (a preencher pelo/a coordenador/a do CREE): | /    / |
| Data de receção do pedido pelo técnico (a preencher pelo/a técnico/a): | /    / |
| Data da primeira reunião na escola (a preencher pelo/a técnico/a)[[1]](#footnote-1): | /    / |

Esta solicitação deve ser enviada pela coordenação da EMAEI para a coordenação do Centro de Recursos Educativos Especializados (CREE).

A Escola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a Direção Regional de Educação são as entidades responsáveis pelo tratamento de dados pessoais, os quais serão conservados durante o prazo indispensável e apropriado para os fins a que se destinam. A qualquer momento, o titular dos dados poderá exercer os direitos previstos na legislação em vigor sobre a matéria, nomeadamente, o de retirar o consentimento anteriormente concedido, pedir a correção, modificação, restrição ou eliminação dos seus dados pessoais e solicitar uma explicação sobre o tratamento.

1. O primeiro contacto com a escola é estabelecido até 3 dias úteis após a receção do pedido. [↑](#footnote-ref-1)