**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)