

Agrupamento Vertical de Escolas Santos Simões Formulário de Referência da Educação Especial

Ano Letivo 2012 / 2013

Entidade e/ou pessoa responsável pela referência:

Pais/Encarregados de Educação

Serviços de Psicologia

Educador de Infância/Professor Titular/Diretor de Turma

Serviços de Intervenção Precoce

Outros: _____

Identificação do aluno referenciado

Nome: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Contacto(s) telefónico(s): _____

Morada: _____

Nível de ensino:

Ed. Pré-Escolar 1.º CEB 2.º CEB 3.º CEB E. Secundário

Estabelecimento de ensino que frequenta: _____

Ano de Escolaridade: _____

Turma: _____

Motivo da referência

--

Data da referência: ____/____/____

Assinatura do responsável pela referência

A preencher pelos serviços administrativos do estabelecimento de ensino

Data: ____/____/____

(Assinatura e carimbo)

A preencher pelo Diretor

Data: ____/____/____

(Assinatura do Diretor)