

■ TÍTULO DE REFERENCIAÇÃO PARA O BATP

Identificação da Escola _____ Contacto Telefónico (obrigatório) _____

Identificação do Docente _____

Contacto Telefónico (obrigatório) _____ e-mail: _____

■ NECESSIDADE IDENTIFICADA:

Rastreio de necessidades do aluno Produtos de apoio Apoio técnico aos agentes educativos

Outro

Qual: _____

■ IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:

Nome: _____

Data de Nascimento ____/____/____ Ano de escolaridade que frequenta: _____

Filiação _____

Descrição das características e necessidades do aluno:

Identificação dos apoios que usufrui ou usufruiu:

Educação especial CMRA CRI da CERCICA Outros

Especifique: _____
(ex.: consultas de especialidade, apoio terapêutico, ...)

Identificação das necessidades e/ou orientações pretendidas:

■ AUTORIZAÇÃO DA FAMÍLIA (OBRIGATÓRIO)

O encarregado de educação autoriza que o seu educando seja avaliado pela equipa do Banco de Ajudas Técnico Pedagógicas

_____, ____ de _____ de ____ O encarregado de educação _____

■ VALIDAÇÃO PELO COORDENADOR DA EDUCAÇÃO ESPECIAL

Identificação _____

Contacto _____ Assinatura _____

O BATP funciona como centro de recursos na área das NEE. Providencia o empréstimo e armazenamento de materiais adaptados. Dispõe ainda de uma valência de rastreio de crianças e orientação de agentes educativos. O rastreio aplica-se apenas a crianças não apoiadas por qualquer equipa clínica. A referenciação deve ser enviada via email para bancoajudastp@gmail.com. Os rastreios, orientações e reuniões realizam-se sempre em horário letivo, nas instalações das escolas que o aluno frequenta.

Contactos com Técnicos do BATP: 21 4 608 373