

DECLARAÇÃO

Eu, _____ Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) _____, nº _____ da turma _____ do _____º Ano, da Escola _____ declaro que tive conhecimento da posposta feita pelo Professor/ Diretor de Turma /Conselho de Turma (*riscar o que não interessa*) para o encaminhamento do(a) meu/minha educando(a) para os Serviços Técnico-Pedagógicos de Psicologia e Educação Especial do Agrupamento de Escolas de Montelongo, e que **autorizo que os mesmos serviços procedam à avaliação especializada do meu educando**, bem como à frequência das sessões necessárias para a sua concretização.

Agrupamento de Escolas de Montelongo, Fafe, _____ de _____ de 20 _____

O(a) Professor(a) / O(a) Diretor(a) de Turma

O(A) Encarregado de Educação

(assinatura)

(assinatura)