AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ABADE DE BAÇAL

SINALIZAÇÃO / PEDIDO DE INTERVENÇÃO PARA O SERVIÇO DE INTERVENÇÃO SOCIAL E EDUCATIVA (SISE)

Identificação do(a) Aluno(a):

Nome:_____

Data de Nascimento:_____/_____/_____ Idade:____ Ano:____ Turma:____ Nº:____

Morada:_____

_____

Caracterização do(a) Sinalizador(a):

Continuação de intervenção do ano letivo anterior:☐ Nova Sinalização:☐

Nome:_____

Telemóvel:_____Email:_____

Cargo:_____

Responsável pelo Aluno(a)/Encarregado(a) de Educação / Família:

- Mãe:☐ Pai:☐ Familiar:☐ Qual:_____ Paterno:☐ Materno:☐
- Outro:_____

_____

Nome:_____

Telemóvel:_____Email:_____

Intervenção Desenvolvida pelo AEAB:

- Acompanhamento SPO:☐
- Terapia da Fala: ☐
- Apoio Educativo ao abrigo do Decreto-lei 54/2018:☐ Medidas:_____
- Outro(a)s_____

Identificação da Situação (selecione a ou as opções):

☐ Absentismo e/ou abandono escolar
☐ Bullying
☐ Carência socioeconómica
☐ Comportamentos disruptivos
☐ Desinteresse / desmotivação escolar
☐ Dificuldades familiares
☐ Emigração / migração
☐ Insucesso e/ou retenção escolar
☐ Negligência
☐ Problemas de saúde

Outro(a/s)_____

NOTA: Devem ser anexados relatórios e informações relevantes para este formulário.

Descrição da Situação / Outras Informações:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Informação complementar do SISE

O Serviço de Intervenção Social e Educativa (SISE) do Agrupamento de Escolas Abade de Baçal (AEAB) constitui-se como uma estrutura técnico-pedagógica de apoio à comunidade educativa, assumindo um papel fundamental na promoção do bem-estar, da inclusão social e do sucesso educativo dos alunos.

Os profissionais do SISE dispõem de autonomia técnico-profissional no exercício das suas funções, no respeito pela legislação em vigor, pelo seu Regimento e pelo Regulamento Interno do Agrupamento (consultar no site do AEAB).

Os técnicos do SISE regem-se pelos princípios éticos e deontológicos inerentes às respetivas áreas profissionais, salvaguardando a confidencialidade, a privacidade e os direitos dos alunos e das suas famílias.

Autorização do Encarregado de Educação

Eu,_____, na qualidade de Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) _____, declaro que aceito a intervenção do SISE do AEAB.

Encarregado de Educação:

_____

Diretor(a) de Turma / Professor(a) Titular / Educador(a) de Infância:

_____

Técnica do SISE:

_____

Bragança, ___ de _____ de 20____