

**Ofício nº ..... /2024**

**Umuarama, ..... de ..... de 20.....**

À Coordenação de Educação Especial

Vimos, por meio deste, solicitar o Serviço de Atendimento Pedagógico SAREH/Domiciliar ao estudante ....., com registro geral de matrícula nº ....., matriculado no ..... ano, na turma ....., no turno ..... O período de afastamento apresentado no atestado médico é de ..... dias, com CID .....

Sem mais para o momento, reiteramos votos de estima e consideração e nos colocamos à disposição.

Atenciosamente,

---

**(Nome do Diretor) .....**

**Portaria n.º**