

**(Lembrar que as informações de horas e datas devem ser todas escritas por extenso)**

**Ata n.º XX/20XXX.** Às..... horas e ..... minutos, do dia ....., do mês de ....., do ano de dois mil e ....., reuniram-se nas dependências da/o Escola Municipal/Cmei ..... (o)a Diretor(a) ....., a Coordenadora Pedagógica ....., e ..... responsável pelo(a) estudante ....., matriculado(a) no ano letivo de dois mil e ....., no ..... ano, na turma ....., no período ..... para, diante do Atestado Médico apresentado na Unidade Educacional, dia ....., com afastamento do ambiente escolar pelo CID ....., pelo prazo de ..... dias, apresentar ao responsável do(a) estudante a possibilidade do atendimento pedagógico domiciliar temporário, através do Serviço de Atendimento à Rede de Escolarização Hospitalar - SAREH, destinado a estudantes que estão impossibilitados de frequentar o ambiente escolar, por estarem em tratamento de saúde. Na sequência o(a) ..... explicou para a família/responsável que o SAREH é um atendimento pedagógico temporário, ofertado pela Secretaria Municipal de Educação para estudantes matriculados na rede municipal de ensino, na Educação Infantil (Infantil 4 e Infantil 5) e Ensino Fundamental – Anos Iniciais, visando à continuidade do processo de escolarização e mantendo o vínculo com o ambiente escolar, no período de tratamento de saúde. Mediante **a recusa da família ou a não autorização do/a médico/a**, a diretora ..... informou que o/a estudante será atendido/a por meio de atividades domiciliares e que é de responsabilidade da família/responsável vir até a unidade educacional retirá-las e devolvê-las conforme combinado com a coordenação pedagógica. Ficou acordado entre as partes que o dia da semana para retirar as atividades será às ..... e para devolvê-las às ..... Nada mais havendo a tratar, a diretora ..... encerrou a reunião, agradecendo a presença de todos. E para constar, eu, ..... lavrei a presente ata que, depois de lida e aprovada, segue assinada por mim e por todos os presentes.