

**(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 e Domiciliar - 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. Após a manifestação da família/responsável, neste momento representado pelo(a) Sr.(a) ....., pelo interesse em solicitar tal atendimento pedagógico, foi apresentado o Atestado médico com o período de afastamento para requisitar o SAREH, que norteará o trabalho pedagógico relacionado a questões da saúde. A direção informou que será agendada previamente uma visita em domicílio, por profissionais da escola para averiguar as condições do atendimento. Em seguida, foi esclarecido à família/responsável que será aberto um processo para autorização desse Serviço, quando, após autorizada uma carga horária específica que poderá ser flexibilizada, será disponibilizado(a) um(a) professor(a) mediador(a) no período ....., que fará o atendimento em domicílio em datas e horários preestabelecidos, sendo necessário um espaço físico adequado, com boa iluminação e condições para acontecer a mediação. Também foi explicado que, em todo o momento, é obrigatório que o(a) estudante esteja acompanhado de um responsável maior de 18 anos, devendo a família/responsável, ao final de cada mediação, assinar a ficha de frequência do(a) professor(a). Foi pontuado que, até ser efetivado pela Secretaria Municipal de Educação o atendimento, a família deverá buscar as atividades pedagógicas na escola, conforme estabelece a legislação, devendo retornar com essas atividades nas datas combinadas com a Coordenadora Pedagógica. Após esses esclarecimentos, foi questionado pelo(a) Diretor(a) ..... se a família/responsável possuía alguma dúvida ou questionamento sobre o atendimento oferecido. As questões levantadas pela família foram: ..... A Direção respondeu aos questionamentos explicando que ..... O(A) ..... da Equipe Pedagógica solicitou à família/responsável informações em relação à saúde do(a) estudante, bem como ao tratamento de saúde, explicando que tais dados são importantes para orientar o planejamento do professor mediador SAREH. Nesse momento, ....., representante da família, relatou sobre a saúde do(a) estudante que (escrever o que a família relatou) ..... Nada mais havendo a tratar, o(a) ..... 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.