

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, responsável legal pelo(a) estudante _____, matriculado(a) na turma _____ do turno _____, na Escola Municipal _____, venho por meio deste termo, expressar minha ciência e concordância com o encaminhamento do(a) referido(a) estudante ao Instituto de Atendimento do Indivíduo com Transtorno do Espectro Autista (IAITEA), devido ao recente diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Declaro que estou ciente dos seguintes compromissos e responsabilidades:

- Comprometo-me a procurar o Instituto de Atendimento do Indivíduo com Transtorno do Espectro Autista (IAITEA) e realizar o cadastro para obtenção dos atendimentos terapêuticos do referido(a) estudante;
- Comprometo-me a apresentar no CAEI, no prazo de dez (10) dias, o comprovante fornecido pelo IAITEA;
- Efetuar a matrícula no Instituto de Atendimento do Indivíduo com Transtorno do Espectro Autista (IAITEA) ao receber o comunicado de aceite;
- Comunicar a coordenação do Centro de Atendimento Educacional Integrado (CAEI) para o desligamento do estudante no local, após o aceite do IAITEA.

Por estar de acordo com todas as disposições acima, assino o presente termo.

Umuarama, _____ de _____ de 20____.

Responsável pelo(a) estudante

Representante do CAEI