**DECLARAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO**

 Declaro para os devidos fins que, \_\_\_\_\_**nome do aluno**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , aluno da instituição\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esta passando por processo de Acompanhamento Psicopedagógico neste estabelecimento, desde o período de \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_\_, para Avaliação e Prognóstico Psicopedagógico com suspeita de Dislexia. Para melhor desempenho do mesmo, necessitamos do afastamento do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visto que tal ação demandará de habilidades as quais o referido acima não esta apto para desenvolver até o devido momento. Certa de poder contar com vossa compreensão desde já agradeço. Por ser verdade, firmo o presente.

 Coloco-me a disposição para outros esclarecimentos.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Psicopedagoga