

PEDIDO DE ANULAÇÃO DE MATRÍCULA

Exma. Sra.

Diretora do Agrupamento de Escolas de Valongo

Eu, _____, Encarregado(a) de Educação do(a)
aluno(a) _____, matriculado(a) nesta escola no ano
lectivo de ____/____, no ____º ano, turma _____, nº _____, com _____ anos de idade, venho
por este meio requerer a V. Exa. que se digne mandar anular a matrícula da(s) disciplina(s) de

_____, em virtude de (indicar o motivo do pedido)

Pede deferimento

_____, ____ de _____ de 20__

(assinatura do E.E. ou do aluno quando maior de (18 anos))

Data de entrada na Secretaria: ____/____/____ Recebido por: _____

Despacho da Diretora: Autorizado _____

Não Autorizado _____

Em ____/____/____ Ass. _____

Obs:

