

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 letivo de ____/____, no ____º ano, turma _____, nº _____, com _____ anos de idade, venho por este meio requerer a V. Ex.^a 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/a E.E. ou do/a aluno/a quando maior de (18 anos))

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

Despacho da Diretora: Autorizado _____

Não Autorizado _____

Em ____/____/____ Ass. _____

Obs:
