

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE MATRÍCULA

Ex.ª Sr.ª Diretora

do Agrupamento de Escolas de Grândola

Eu, _____ (nome do Encarregado de Educação),
portador(a) do Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão n.º _____,
Encarregado de Educação do(a) aluno(a) _____

_____(nome do aluno) do ____º ano, turma _____,
do Curso _____ vem requerer a V. Ex.ª que seja alterada a
matrícula ao meu educando na disciplina de _____ para a
disciplina de _____ por motivo de _____

Pede deferimento,

Grândola, ____ de _____ de 20____

(Assinatura do Encarregado de Educação)

Informação Serviços Administrativos

Processo n.º _____

A Funcionária

em, ____ / ____ /20 ____

Despacho

- Deferido
 Indeferido

A Diretora

em, ____ / ____ /20 ____