REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE GRÂNDOLA

REQUERIMENTO PARA REPETIÇÃO VOLUNTÁRIA DE ANO

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 curso de _____ _____ vem requerer a V. Ex.ª a repetição voluntária do ___ º ano pelo motivo de _____

_____

_____

_____

_____

_____

Pede deferimento,

Grândola, ___ de _____ de 20___

_____
(Assinatura do Encarregado de Educação)

Informação Serviços Administrativos	**Despacho**
Processo n.º _____	☐ Deferido ☐ Indeferido
_____	_____
_____	_____
A Funcionária	A Diretora
_____	_____
em,_____/_____/20_____	em,_____/_____/20_____

Modelo 08