

REQUERIMENTO PARA ANULAÇÃO DE MATRÍCULA (PRÉ)

Ex.mo Senhor Diretor do
Agrupamento de Escolas de Proença-a-Nova
Av. do Colégio, 26
6150 – 401 Proença-a-Nova

Eu, _____ (nome do Encarregado de Educação),
portador(a) do Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão n.º _____,
Encarregado de Educação do(a) _____
_____ (nome do aluno) venho requerer a V.Ex.a a
anulação da matrícula/inscrição do meu educando, que efectuei no Jardim de
Infância de _____
por motivo de _____
_____.

Pede deferimento,

Proença-a-Nova, ____ de _____ de 20 ____

(assinatura do Encarregado de Educação)

Informação Serviços Administrativos

O funcionário

em, ____/____/20____

Despacho da Direção

- Deferido
 Não Deferido

O diretor

em, ____/____/20____