

PEDIDO DE MUDANÇA DE TURMA

EXMO. SENHOR DIRETOR

DO AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DR. JOÃO DE ARAÚJO CORREIA

DATA DE ENTRADA E ASSINATURA
DOS SERVIÇOS

_____ portador do Cartão de Cidadão/Bilhete de
Identidade n.º _____, de ____/____/____ do Arquivo de Identificação de
_____, encarregado de educação do aluno _____
_____ matriculado no presente ano letivo de
20____/20____ no ____º ano, n.º ____ da turma____, vem requerer a V. Ex.ª que se digne autorizar a
mudança, para a turma _____, do seu educando, pelos seguintes motivos:

Pede Deferimento

Peso da Régua, ____ de _____ de _____

(Encarregado de Educação/aluno maior de 18 anos)

Telefone/telemóvel: _____

ÁREA RESERVADA À DIREÇÃO PARA ANÁLISE E EMISSÃO DE DECISÃO SOBRE O PEDIDO

Despacho/Deci
são:

(data e assinatura do Responsável pela decisão e fundamentação em caso de indeferimento)

COMUNICAÇÃO AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Decisão comunicada ao
Encarregado de Educação
em:

(assinatura do Encarregado de Educação e data da tomada de conhecimento)