



REQUERIMENTO DE ANULAÇÃO DE MATRÍCULA

Processo n.º _____

Exmo. Sr. Diretor do Agrupamento de Escolas Agualva Mira Sintra

Eu, _____, portador do B.I. / C.C. n.º _____,

Encarregado de Educação do(a) Aluno(a) _____

_____, matriculado(a) no _____ .º ano, da turma _____, n.º _____,

vem requerer a V. Exa. se digne conceder a **anulação da matrícula** do seu Educando(a) devido a

da(s) disciplina(s) de :

- a) 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____
5. _____ 6. _____

a) Escrever o nome da(s) disciplina(s). Se anular todas as disciplinas escrever "Todas as disciplinas".

Nota: É obrigatória a apresentação da identificação do Encarregado de Educação **ou** do Aluno (quando o aluno for maior de idade e o seu próprio encarregado de educação).

Pede Deferimento,

Agualva Mira Sintra, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) E.E. ou aluno(a) se maior de idade _____

Data de entrada: ____ / ____ / ____

Verifiquei Assinatura pelo C.C. / B.I.
N.º _____

O(A) Funcionário(a)

Despacho

Agualva Mira Sintra, ____ / ____ / ____

O Diretor

----- (Destacar por Aqui) -----

Nome : _____

Ano _____ Turma _____, N.º _____, requereu anulação de matrícula das seguintes disciplinas:

Data : ____ / ____ / ____

O(A) Funcionário(a): _____