



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM SEGUNDA TURMA

Processo n.º _____

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

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

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

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

solicito a V.ª Ex.ª se digne **autorizar a matrícula** nas disciplinas do _____ .º ano a seguir indicadas:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Mais declaro que verifiquei os horários das turmas e que confirmo serem totalmente compatíveis.

Observações/motivos: _____

Pede Deferimento,

Agualva Mira Sintra, _____ de _____ de _____

Assinatura _____

Telefone/telemóvel: _____

Data de entrada ____ / ____ / ____

Verifiquei Assinatura pelo C.C. / B.I.

N.º _____

O(a) Funcionário(a)

Despacho

Agualva Mira Sintra, ____ / ____ / ____

O Diretor
