

Requerimento

Anulação de Matricula

Ex. Sr. Diretor
Agrupamento de Escolas Emídio Navarro

Eu, _____
natural de _____, concelho de _____ filho/ encarregado
de educação de _____,
a frequentar nesta escola o _____ ano, turma _____ com o n.º _____ do
curso _____, vem solicitar a V. Ex.^a
a anulação da matricula/ disciplinas _____
por motivo de _____.

Pede Deferimento,

Data: ___/ ___/ _____

Ass: _____

Secretaria:

Data: ___/ ___/ _____

Ass: _____