

REQUERIMENTO PARA MATRÍCULA CONDICIONAL

Ex.ma Senhora Directora 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 Passaporte / Cartão do Cidadão n.º _____, vem
requerer a V.Ex.a que me seja concedida autorização para matrícula condicional do
meu educando _____ (nome da criança),
na Escola _____ no
ano lectivo de ____/____, por motivo de aguardar a autenticação da
documentação da Embaixada _____.

Pede deferimento,

Proença-a-Nova, ____ de _____ de 201 ____

(assinatura do Encarregado de Educação)

Informação Serviços Administrativos

O funcionário

em, ____/____/201 ____

Despacho da Direcção

Deferido
 Não Deferido
A Directora

em, ____/____/201 ____