ENTRADA

____/____/____

AGRUPAMENTO DE
ESCOLAS DE BARCELOS
EDUCAÇÃO PÚBLICA DE QUALIDADE

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE TURMA / ALTERAÇÃO DE OPÇÕES

Exmo Senhor
Diretor
do Agrupamento de Escolas de Barcelos

O aluno _____,
matriculado na turma ____º ____, com o número _____ vem respeitosamente solicitar a V. Ex.a. que se digne autorizar:

☐ a sua transferência para a turma _____

☐ a alteração das seguintes opções:

de _____ para _____

de _____ para _____

de _____ para _____

de _____ para _____

pelos seguintes motivos:

_____

_____

_____

_____

_____

Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____

O Aluno ou o Encarregado de Educação,

(quando o estudante for menor)

_____

TOMEI CONHECIMENTO, ____/___/___

O Requerente,

(quando o estudante for menor)

_____

DESPACHO

_____

_____

_____

_____. ____/___/___

O Diretor

_____