

Exmo. Senhor Diretor
Do Agrupamento de Escolas Camilo Castelo Branco

Assunto: Mudança de turma

_____ encarregado de educação do aluno
_____, nº _____, telefone _____
inscrito no ____ ano, na turma _____, deseja que o seu educando seja transferido para a turma
_____, pelos seguintes motivos:

Pede deferimento

Vila Nova de Famalicão, ____ de _____ de 20 ____

O(A) encarregado(a) de educação

(a preencher pela Direção)

Indeferido. _____

Deferido. O(A) aluno(a) ficará inscrito(a) na turma _____ do ____ ano.

Data: ____ - ____ - ____

O Diretor
