

Exmo. Senhor Diretor
do Agrupamento de Escolas Camilo Castelo Branco

Assunto: Não atribuição de subsídio

_____ encarregado de educação do aluno
_____, nº de processo _____, inscrito no ____ ano,
na turma _____, telefone _____ venho solicitar revisão do pedido de subsídio escolar
para o meu educando, pelo(s) seguinte(s) motivos(s):

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 no escalão _____. O DT _____ deverá ser informado
e os Serviços Administrativos devem fazer a respetiva alteração na plataforma e-schooling.

Data: ____ - ____ - ____

O Diretor
