

Exmo. Senhor
Diretor do Agrupamento de Escolas Camilo
Castelo Branco, Vila Nova de Famalicão

(Nome Enc. Educ.) _____,

residente em _____,

Telef./Telem. _____, encarregado(a) de educação

do aluno(a) _____,

nascido(a) em ____/____/_____, requer a V. Exa. o ingresso no 1º ciclo do

ensino básico do seu educando, nos termos do número 7 do art.º 5.º do

Despacho Normativo n.º 6/2018, da Secretária de Estado Adjunta e da

Educação e do Secretário de Estado da Educação.

Pede Deferimento,

Vila Nova de Famalicão, ____/____/_____
