

Eu, _____, encarregado/a de educação do/a aluno/a ou aluno/a maior de idade (*), matriculado/a no ____º ano, turma _____, com o n.º _____, venho solicitar a anulação da matrícula do/a meu/minha educando/a ou da minha matrícula (*)

(* Riscar o que não interessa.

às seguintes disciplinas:

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 4) _____ |
| 2) _____ | 5) _____ |
| 3) _____ | 6) _____ |

a todas as disciplinas.

Motivo do pedido de anulação de matrícula:

Ingresso num curso profissional no seguinte estabelecimento de ensino:

Mudança de residência para a seguinte morada:

Mudança de residência para o estrangeiro.

Outro: _____

Declaro que fui devidamente informado/a das consequências da anulação de matrícula nas disciplinas atrás indicadas, e que assumo a inteira responsabilidade por essa anulação.

(O/A encarregado/a de educação
ou o/a aluno/a maior de idade)

____ / ____ / ____
(Data)

(A preencher pelos Serviços Administrativos)

Data da entrada do pedido: _____

Verifiquei identidade pela apresentação do cartão de cidadão n.º _____

Assinatura do/a funcionário/a: _____

Despacho da Direção

Autorizo Não Autorizo

Observações: _____

O/A Diretor/a

Data: ____ / ____ / ____