



Ex.mo(a) Senhor(a)

(nome do aluno) _____, filho(a) de

_____ matriculado(a)

no ____ Ano, Turma ____ nº____, do Curso _____, vem

solicitar a V/ Ex.a que se digne a autorizar a anulação da matrícula da(s) disciplina(s)

_____ pelo motivo de

Pede deferimento

Guarda, ____ de _____ de _____

O Encarregado de Educação

L^o

Informação dos Serviços de Adm. Escolar

Assinatura
