

Pedido de Justificação de Faltas

(Lei nº51/2012 de 5 de setembro, art.º16.º, ponto 2)

Deferimento DT

Deferido

Indeferido

Data ___/___/___ Assinatura _____

_____, Encarregado de Educação
do(a) aluno(a) _____, nº _____, da turma _____, do ano _____,
participo que o meu educando vai faltar / faltou às seguintes aulas:

Data	Disciplinas

Motivo

Tenho conhecimento de que no prazo de três dias úteis, a partir do dia da falta, devo entregar a respetiva justificação / documento comprovativo. Caso contrário, a mesma será considerada injustificada.

Figueira da Foz, _____ de _____ de 20__

O / A Encarregado(a) de Educação,
