



Exmo. Senhor

Diretor da Escola Secundária

Dr. Joaquim de Carvalho, Figueira da Foz

_____, Encarregado(a) de educação do(a)
aluno(a) _____, matriculado(a) no ____ ano,
com o nº _____ da turma _____ do Ensino Secundário, requer a Anulação da Matrícula à(s)
disciplina(s) de:

Motivo apresentado pelo requerente:

Informação do(s) Professor(es) da(s) disciplina(s)

Assinatura(s):

Informação do Diretor de Turma:

Assinatura:

Informação dos Serviços Especializados:

Assinatura:

Deferido/Indeferido

O Diretor

Figueira da Foz, ____ de _____ de _____

Pede deferimento,