



Escola Secundária Dr. Joaquim de Carvalho, Figueira da Foz
DGEstE - Direção de Serviços da Região Centro

PEDIDO DE ASSISTÊNCIA ÀS AULAS

Informação	Despacho
------------	----------

NOME:		
Aluno n.º	Turma:	Ano:
Morada:		
Pretende assistir às aulas da (s) seguinte (s) disciplina (s) / ano / turma (s):		
Disciplina _____	Ano _____	Turma _____
Disciplina _____	Ano _____	Turma _____
Disciplina _____	Ano _____	Turma _____

Informação: O aluno deve comparecer nos Serviços Administrativos, no prazo máximo de dois dias úteis, a fim de levantar uma cópia do respectivo despacho para, posteriormente, entregar ao professor(s) da(s) disciplina(s).

O Aluno

Figueira da Foz, _____ de _____ de 20 ____

O Aluno/Encarregado de Educação
