

ANO LETIVO 20____/20____

Exmo Sr. Diretor
Do Agrupamento de Escolas Artur Gonçalves

Assunto: Pedido de mudança de turma

Nome _____ nº _____, aluno
do _____ ano, da turma _____, solicita a V^a Ex^a que lhe seja autorizada a mudança da turma
_____, para a turma _____ pelos seguintes motivos: _____

Pede deferimento

Torres Novas _____ de _____ de _____

Encarregado de Educação

(A preencher pela direção)

Deferido

O (a) aluno ficará inscrito (a) na seguinte turma: _____

Indeferido

Data ____/____/____

O diretor