

REQUERIMENTO PARA REPETIÇÃO VOLUNTÁRIA DE FREQUÊNCIA DE ANO POR ALUNO QUE REUNIU CONDIÇÕES DE TRANSIÇÃO AO ANO SEGUINTE

Ex.mo Senhor Diretor do
Agrupamento de Escolas de Proença-a-Nova
Av. do Colégio, 26
6150 – 401 Proença-a-Nova

_____(nome do Encarregado de Educação),
portador(a) do Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão n.º _____,
Encarregado de Educação do(a) aluno(a) _____
_____(nome do aluno) do ____ ano, turma _____, do
Curso _____
vem requerer a V.Ex.a a repetição voluntária da frequência do ____º Ano, Curso
_____, pelo seu educando,
apesar de este ter reunido condições de transição ao ____º Ano, por motivo de

Pede deferimento,

Proença-a-Nova, ____ de _____ de 20____

(assinatura do Encarregado de Educação)