



AGRUPAMENTO DE
ESCOLAS JOSÉ AFONSO

Rua Maria Veleda
2860-089 Alhos Vedros
Telefone: 212059240
E-mail: geral@aejoseafonso.pt

REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE TURMA

Processo n.º _____

Exmo. Sr. Diretor do Agrupamento de Escolas José Afonso:

Eu, _____, encarregado(a) de educação do(a)
aluno(a) _____,
do _____º ano, da turma _____ nº _____, solicita a V.ª Ex.ª a **mudança** para a turma _____.

O(s) motivo(s) da alteração é(são) o(s) seguinte(s):

Pede Deferimento

Alhos Vedros, _____ de _____ de _____

Assinatura _____

Telefone/telemóvel: _____

Data de entrada: _____ / _____ / _____

Verifiquei Assinatura pelo C.C. / B.I

Nº _____

O Assistente Técnico

Despacho

☐

Deferido

☐

Indeferido

Alhos Vedros, _____ / _____ / _____

O Diretor
