



Data de Entrada ____/____/____
Registo n.º _____
O(A) Func.º. _____

Exm^o Senhor
Diretor
Externato Marista de Lisboa

Eu, _____, Encarregado de Educação do(a) aluno(a) _____, matriculado no presente ano letivo no ____^o Ano, N.º _____, do ____^o Curso do Ensino Secundário, requer a **Anulação da Matrícula à(s) disciplina(s)** abaixo mencionada(s):
Designação da(s) Disciplina(s):

pelo motivo _____

_____.

Após data de anulação, solicito que o meu Educando continue a assistir à(s) disciplina(s) acima referida(s) em regime de assistência às aulas.

Lisboa, ____ de _____ de 20____.

Pede Deferimento
O Encarregado de Educação

(Assinatura)

Deferido

Indeferido

O Diretor

Data ____/____/____

Data de receção após deferimento: ____/____/____ O Func. _____

Data de atualização: ____/____/____ O Func. _____