

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA

1.º ano*

Exmo. Senhor

Diretor do Agrupamento de Escolas

de Trigal de Santa Maria

Eu, _____, portador do CC/BI
n.º _____, residente na rua _____,
n.º _____, Freguesia de _____, código postal _____ - _____,
Encarregado de Educação do(a) aluno(a) _____
nascido(a) em ____ / ____ / _____, solicito a V. Ex.ª autorização para matricular o meu educando
no 1.º ano, **em virtude de este só completar seis anos de idade** em ____ / ____ / _____.

Pede deferimento,

Tadim, _____ de _____ de 20 ____.

O Encarregado de Educação

* Só é necessário efetuar o pedido se o aluno completar 6 anos após 15 de setembro.