



RECLAMAÇÃO

Exmo. (a) Senhor(a) Diretor(a)

Agrupamento de Escolas Marinha Grande Nascente

Eu, _____, portador(a) do CC n.º _____, encarregada de educação da criança/aluno(a) _____, com processo de matrícula número/código _____ para o qual requereu matrícula, para o ano letivo ____/____, no _____, vem por este meio expor o seguinte:

Pede deferimento

Marinha Grande, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Encarregado de Educação)

Informação S.A.

Despacho

Diretor(a)

DEFERIDO

Remeter para área de alunos/ASE

Data: ____ / ____ / ____

INDEFERIDO (notificar e.e.)

Data: ____ / ____ / ____

Data: ____ / ____ / ____

Data: ____ / ____ / ____