



| | |
|----------|--|
| nº reg.: | |
| data: | |

FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA DE SERVIÇO
Jardins-de-Infância
Escolas do 1º CEB

| A preencher pelos Serviços | |
|----------------------------|----------|
| Data | Recebido |
| | |

Ano Letivo...../...../.....

COMUNICAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO SERVIÇO DE ALMOÇO E/OU PROLONGAMENTO DE HORÁRIO

Eu,....., Encarregado de Educação do
 aluno, a frequentar o Jardim de Infância / Escola do
 1º CEB * de, venho por este meio comunicar a desistência do
 serviço de Almoço e/ou Prolongamento de Horário *, a partir de/...../.....

* Riscar o que não interessa

Data: ____/____/____ O Encarregado de Educação.....