

MINUTA Nº 09

Partilha do cargo de Encarregado de Educação



DECLARAÇÃO

Nós,

_____ e

pais

do(a)

aluno(a)

do ____º ano de escolaridade – Turma _____, declaramos, por nossa honra, que a partir da presente data desejamos partilhar o cargo de encarregado de Educação do(a) aluno(a) acima referido(a).

Arruda dos Vinhos, ____/____/____.

Assinatura (Mãe)

Assinatura (Pai)



Atenção: O presente documento deve ser lavrado em folha branca A4 ou folha azul de 25 linhas, deve também apresentar os Bilhete de Identidade para conseqüente confirmação das assinaturas.