



## DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, na qualidade de encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, inscrito(a) no \_\_\_º ano de escolaridade e a frequentar, no presente ano letivo, a Escola Básica \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, desistir da inscrição do meu educando na Componente de Apoio à Família.

Motivo da desistência:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ENTRADA	
A preencher pelos serviços	_____, ___ de _____ de 20__
	_____ ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO