



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 á Família.

Motivo da desistência:

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

_____, ___ de _____ de 20__

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO