



REQUERIMENTO PARA REPETIÇÃO VOLUNTÁRIA DE ANO DE ESCOLARIDADE

Exma. Sra.
Diretora do Agrupamento de Escolas de Arganil,

_____ (Nome), portador(a) do Cartão de
Cidadão/Bilhete de Identidade número _____, com validade até ____ / ____ / _____,
e Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) _____, que, no presente
ano letivo, frequentou a turma ____ do ____ ano de escolaridade, vem, por este meio, solicitar a V. Ex.^a que,
ao abrigo da legislação em vigor, autorize a repetição voluntária da frequência de ano, autorizando o(a) mesmo(a)
a matricular-se, novamente, no ____ ano de escolaridade, apesar de este(a) ter reunido condições de transição ao
____º ano. Esta pretensão prende-se com os seguintes motivos:

Pede deferimento.

Arganil, ____ de _____, de _____.

O/A Encarregado/a de Educação,

