

ID do Estudante# \_\_\_\_\_

## PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA 2024-2025

Nome da Criança: \_\_\_\_\_ D/D/N: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Parente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Escola de Orgiem: \_\_\_\_\_ Escola de Pedido: \_\_\_\_\_

Escola que Frequenta Atualmente ou Última Atendida: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Educação Especial: Inclusão/Autocontido ESL: Recurso/Protegido

Estou a solicitar uma transferência para a(s) minha(s) criança(s) devido ao seguinte motivo:

---

---

---

---

---

---

**Eu entendo que nenhum transporte será fornecido e a minha criança deve frequentar a escola regularmente, ser pontual e ter sucesso acadêmico e comportamental. Se ele/ela não atender a essas expectativas, ele/ela retornará à sua escola de origem ou a outra escola a ser determinada pelo Escritório Central.**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Aceitar  Recusar

Assinatura da Assistente da Superintendente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### Acção Tomada

Adicionado à página  Atualizado no Skyward  Parente Notificado  Escolas Notificadas