

MINUTA Nº 09

PARTILHA DO CARGO DE ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (PAI / MÃE)



À Direção Pedagógica
do Externato João Alberto Faria
Arruda dos Vinhos

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) pelo facto de _____.

Arruda dos Vinhos, ____ de _____ de _____.

Assinatura (Pai)

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação conforme consta no Cartão de Cidadão

Assinatura (Mãe)

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação conforme consta no Cartão de Cidadão

