**REQUERIMENTO**

**Matrícula no Pré- Escolar**

**Exma. Senhora**

**Presidente do Conselho Executivo**

**Escola Básica Integrada Roberto Ivens**

Eu,      , portador(a) do BI/CC nº       data de validade      /     /      natural de      , morador(a) na Rua      , freguesia de      , Concelho de      , Tel./Telemóvel       Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a)      , portador(a) do BI/CC nº      , nascido(a) a      /     /     , vem por este meio solicitar a V. Ex. se digne autorizar **a matrícula** do(a) meu (minha) educando(a), no ingresso ao Ensino Pré Escolar no próximo ano letivo.

# Ponta Delgada, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: Crianças que perfazem 3 anos de idade entre 16 de setembro a 31 de dezembro.