**DT/M6**

ESCOLA SECUNDÁRIA LIMA-DE-FARIA - CANTANHEDE

**AULAS DE APOIO PEDAGÓGICO (APA)**

Exmo. Senhor Encarregado de Educação

Vimos por este meio informá-lo de que o(a) seu(sua) educando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_\_\_ da turma\_\_\_\_ do \_\_\_\_.º ano, pode frequentar aulas de **apoio pedagógico** à(s) disciplina(s) a seguir discriminada(s).

DISCIPLINAS HORA DIA DA SEMANA

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

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

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

Por se tratar de um *direito* e não de um *dever,* pedimos a sua autorização para iniciar esse apoio. Ao aceitar, o aluno tem o dever de assiduidade, sendo excluído se ultrapassar o limite de 6 faltas injustificadas.

O Diretor de Turma

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

--------------------------------------------------------------------------------------------

(Por favor, preencha, destaque e envie através do seu educando com a máxima rapidez)

Tomei conhecimento do acima exposto e

|\_| autorizo o meu educando a frequentar as aulas de apoio, sabendo que o mesmo não pode ultrapassar o limite de 6 faltas injustificadas.

|\_| não autorizo o meu educando a frequentar as aulas de apoio.

ESCOLA SECUNDÁRIA DE CANTANHEDE

O Encarregado de Educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n.º \_\_\_\_\_ da turma \_\_\_\_ do \_\_\_\_ano.

(assinatura do encarregado de educação)

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

DATA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**DT/M6**

ESCOLA SECUNDÁRIA LIMA-DE-FARIA - CANTANHEDE

**AULAS DE APOIO PEDAGÓGICO (APA)**

Exmo. Senhor Encarregado de Educação

Vimos por este meio informá-lo de que o(a) seu(sua) educando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_\_\_ da turma\_\_\_\_ do \_\_\_\_.º ano, pode frequentar aulas de **apoio pedagógico** à(s) disciplina(s) a seguir discriminada(s).

DISCIPLINAS HORA DIA DA SEMANA

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

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

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

Por se tratar de um *direito* e não de um *dever,* pedimos a sua autorização para iniciar esse apoio. Ao aceitar, o aluno tem o dever de assiduidade, sendo excluído se ultrapassar o limite de 6 faltas injustificadas.

O Diretor de Turma

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

--------------------------------------------------------------------------------------------

(Por favor, preencha, destaque e envie através do seu educando com a máxima rapidez)

Tomei conhecimento do acima exposto e

|\_| autorizo o meu educando a frequentar as aulas de apoio, sabendo que o mesmo não pode ultrapassar o limite de 6 faltas injustificadas.

|\_| não autorizo o meu educando a frequentar as aulas de apoio.

ESCOLA SECUNDÁRIA DE CANTANHEDE

O Encarregado de Educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n.º \_\_\_\_\_ da turma \_\_\_\_ do \_\_\_\_ano.

(assinatura do encarregado de educação)

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

DATA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_