

**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE CELEIRÓS**  
**Pedido de autorização para almoço fora dos dias letivos mistos**

Nome (aluno) _____ N.º _____	Ano Letivo _____/____
Ano/Turma _____	Escalão ASE _____

Eu, \_\_\_\_\_ encarregado de educação do aluno acima identificado solicito autorização para que o meu educando almoce no refeitório fora dos dias letivos mistos.

**DIAS PRETENDIDOS (ASSINALAR COM X):**

Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira

**MOTIVO DO PEDIDO:**

**APÓS A REFEIÇÃO O ALUNO:**

- Vai para casa
- Fica na escola no horário e atividades abaixo indicados:

Dia da semana	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
Horário					
Atividade/espço					

- Outra situação (especificar)

Data ____/____/____ O Encarregado Educação _____
---

Despacho
A Diretora _____ /____/____