

**PROGRAMA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – 1º CEB**

ANO LETIVO _____ - _____

COMUNICAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO SERVIÇO DE ALMOÇO

Eu, _____,
Encarregado de Educação do aluno _____,
da Escola do 1.º CEB de _____,
venho por este meio comunicar a desistência no serviço de **Almoço** a partir de
____/____/____.

_____ de _____ de 20____

Assinatura do Encarregado de Educação:

PROGRAMA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Entidade Promotora

Entidades Parceiras

