

Formulário de Retirada Voluntária do Estudante AMSA

Nome do estudante: _____
Sobrenome Nome do Meio

Data de nascimento do aluno: ____ / ____ / ____ Nota Atual na Escola: _____

Endereço de encaminhamento: _____

O aluno da escola participará: _____

Endereço da escola: _____

Data efetiva: ____ / ____ / ____ Motivo para retirada: _____

Autorização e reconhecimento dos pais/responsáveis:

1. Eu, abaixo assinado, atesto que sou o guardião legal do estudante acima nomeado.
2. Entendo que, ao assinar este formulário, o aluno acima nomeado será removido do cadastro estudantil da Escola charter AMSA, a partir da data de vigência acima.
3. Entendo que todos os livros didáticos do aluno acima nomeados devem ser devolvidos ou pagos, e todas as outras obrigações financeiras com a escola estabelecidas, até a data de vigência acima.
4. Eu entendo que todo o registro escolar do aluno nomeado acima será liberado para sua nova escola.
5. Entendo que os alunos que se retiram da AMSA **não são elegíveis** para participar de esportes, clubes ou atividades patrocinados pela AMSA.

Assinatura pai/guardião: _____ Data: ____ / ____ / ____

Por favor, imprima o nome: _____