



COLÉGIO SINODAL PROGRESSO

Um lugar onde nascem os sonhos

Informo esta Instituição de Ensino que o(a) aluno(a) _____,
matriculado(a) no _____, estará ausente das atividades escolares no
período _____, por motivo
de _____.

Me comprometo buscar junto à Instituição as atividades e rotinas escolares do(a)
meu(minha) filho(a).

Responsável: _____

CPF: _____

RG: _____

Assinatura: _____

Declaro verdadeiras as informações por mim preenchidas.

Montenegro, _____ de _____ de 20____

Coordenação Pedagógica: _____