



CONCELLO DE CASTROVERDE

SOLICITUDE DE BAIXA ACTIVIDADES NENOS/AS

ESCOLAS MUNICIPAIS 26-27

Don/a _____

Pai/Nai/Titor de _____

SOLICITO a baixa na actividade ou actividades de:

(Esta baixa será efectiva dende o día 1 do seguinte mes próximo)

Castroverde, _____ de _____ de 20__

Asdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROVERDE (LUGO)