

Exmo Senhor,

Director

da Escola E. B. 2,3/S de Baião

Eu, _____,

professor(a) do quadro de nomeação definitiva/ do quadro de nomeação provisória/ do quadro de zona pedagógica/contratado(a), solicita a V. Exa., dispensa para faltar no dia ____ de _____ de 200__, para uma **consulta médica** para acompanhar _____ (*maior/menor de 10 anos*).

Baião, ____ de _____ de 200__

O(A) Professor(a),

DESPACHO DO CONSELHO EXECUTIVO:	
____/____/200__	
DEFERIDO	<input type="checkbox"/>
INDEFERIDO	<input type="checkbox"/>
O Director,	
