GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

**DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO CENTRO-SUL**

Rua Dom Antônio Galvão nº 95 – Vila Gumercindo – São Paulo – CEP: 04123-040

**SUBSTITUIR O TIMBRE ACIMA PELO TIMBRE DA UNIDADE ESCOLAR**

Modelo de solicitação

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal do (a) aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matriculado (a) na EE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito cuidador para o mesmo no período da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA