

JUSTIFICATIVA DE DESISTÊNCIA

Eu _____, responsável pelo (a) aluno
(a) _____ da Turma _____ do Curso
_____, opto pelo retorno do meu filho(a) aos Estudos
Domiciliares a partir do dia ____ de _____ de 2020, pelo motivo abaixo
descrito: _____

Lajeado, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do responsável: _____