

Pedido de redução de mensalidade

_____, na qualidade de
Encarregado de Educação de _____, vem por
este meio solicitar a redução da mensalidade do seu Educando, referente ao mês
de _____.

Este pedido fica a dever-se a:

- ☐ - Ausência por período superior a 15 dias consecutivos, devido a doença (-20%).
- ☐ - Ausência por período superior a 30 dias consecutivos, devido a doença (-75%).
- ☐ - Ausência por período superior a 5 dias úteis consecutivos, devido a gozo de férias (-100% dos dias de ausência, com o limite de 22 dias por ano letivo).

Período de Ausência:

- De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Validação de requisitos:

- ☐ - O período de ausência devido a doença, compreende um mínimo de 15 dias consecutivos.
- ☐ - O período de ausência devido a doença, compreende um mínimo de 30 dias consecutivos.
- ☐ - O período de ausência devido a férias, compreende um mínimo de 5 dias úteis consecutivos, e foi comunicado ao CSPPerre através de email, com uma antecedência mínima de 30 dias.

Data de entrega - ____ / ____ / ____