

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO PARA ESPORTE

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Aluno(a): \_\_\_\_\_ Ano/Série: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Modalidade: ( ) Atletismo ( ) Ballet ( ) Basquete ( ) Dança Livre ( ) Escola de Esporte ( ) Esportes de Aventura ( ) Futsal ( ) Ginástica Artística ( ) Handebol ( ) Judô ( ) Volei ( ) Sapateado ( ) Xadrez

Dia(s) / Horário: \_\_\_\_\_

Requer o **CANCELAMENTO** da matrícula no Esporte e data acima anotados/citados:

### **JUSTIFIQUE O MOTIVO DO CANCELAMENTO**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do responsável)

### Protocolo de Cancelamento

Aluno(a): \_\_\_\_\_ Ano/Série: \_\_\_\_\_

Modalidade(s): \_\_\_\_\_

Dia(s)/horário: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Visto de recebimento do Colégio)