

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO PARA ESPORTE 2026

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 () Xadrez

Dia(s) / Horário: _____

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

JUSTIFIQUE O MOTIVO DO CANCELAMENTO

* **Obs.:** conforme diretrizes regulamentares da Escola, ressaltamos que o prazo para que este cancelamento vigore já para próximo o mês é o nosso recebimento até o dia 25 do mês corrente.

(Assinatura do responsável)

Protocolo de Cancelamento

Aluno(a): _____ Ano/Série: _____

Modalidade(s): _____

Dia(s)/horário: _____

Data: ____/____/____

(Visto de recebimento do Colégio)