REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DA TRAFARIA

JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS

Ex.mo(a)
Sr(a) Diretor(a) de Turma / Professor(a) Titular da Turma,

_____,Encarregado de Educação do aluno(a), _____ _____, nº_____do ___ ano, turma ___do Curso_____, comunica nos termos do Artigo 16.º, da Lei 51/2012, de 5 de setembro, que o(a) aluno(a) supracitado, faltou às aulas:

☐ no dia_____/_____/____
☐ do dia_____/____/____ ao dia _____/___/____
☐ a todas as aulas desse(s) dia(s)
☐ às aulas das seguintes disciplinas
_____;_____;
_____;_____;

(Assinalar o motivo da falta)

a) ☐ Doença do aluno, por período inferior ou igual a 3 dias;
b) ☐ Doença do aluno, por período superior a três dias úteis, ***(Exige-se documento comprovativo)***
c) ☐ Isolamento profilático; ***(Exige-se documento comprovativo)***
d) ☐ Falecimento de familiar; ***(Exige-se documento comprovativo)***
e) ☐ Nascimento de irmão; ***(Exige-se documento comprovativo)***
f) ☐ Realização de tratamento ambulatório; ***(Exige-se documento comprovativo)***
g) ☐ Assistência na doença a membro do agregado familiar; ***(Exige-se documento comprovativo)***
h) ☐ Comparência a consultas pré-natais, período de parto e amamentação; ***(Exige-se documento comprovativo)***
i) ☐ Ato decorrente da religião professada pelo aluno; ***(Exige-se documento comprovativo)***
j) ☐ Participação em atividades culturais, associativas e desportivas reconhecidas, nos termos da lei; ***(Exige-se documento comprovativo)***
k) ☐ Preparação e participação em atividades desportivas de alta competição, nos termos legais aplicáveis; ***(Exige-se documento comprovativo)***
l) ☐ Cumprimento de obrigações legais que não possam efetuar-se fora do período das atividades letivas; ***(Exige-se documento comprovativo)***
m) ☐ Outro facto impeditivo da presença na escola ou em qualquer atividade escolar, desde que, comprovadamente, não seja imputável ao aluno e considerado atendível pelo diretor, pelo diretor de turma; Indicar qual foi o facto impeditivo?_____
_____

Trafaria,_____de_____de 202_

Assinatura do Encarregado de Educação

_____

<u>Espaço reservado ao Diretor / Titular de Turma</u>

A justificação foi aceite

Sim ☐ Não ☐ Data:_____/_____/202___

A não aceitação da justificação apresentada foi comunicada ao Encarregado de Educação em____/___/202_

<u>Devolver recibo ao Enc. de Educação</u>

✂ -

Recibo

Lembra-se aos Encarregados de Educação que a não comparência às aulas prejudica gravemente o aproveitamento do aluno.
Recebi justificação de faltas do dia_____/____/202__, acompanhado de_____documentos.
Nome do aluno_____, Nº_____Turma_____Ano _____
A justificação foi aceite, Sim ☐ Não ☐ Motivo: _____

O(A) Diretor(a) / Titular de Turma

Data:_____/____/202__ _____