

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**Diretoria de Educação Infantil**

E-mail: dei@sme.pmf.sc.gov.br

**Diretoria de Avaliação e Supervisão**

das@sme.pmf.sc.gov.br

**2018**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PERMUTA DE CRIANÇAS MATRICULADAS NA REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Nome da criança:** |
| **Grupo:** |
| **Turno:** |
| **Nome dos responsáveis:** |
| **Telefones para contato:** |
| **Unidade educativa que a criança frequenta:** |
| **Unidade educativa que tem interesse em permutar:** |
|  |
| **Deseja publicar as informações acima no site da Secretaria Municipal de Educação?****( ) Sim ( ) Não** |
| *Orientar a família a encaminhar e-mail para das@sme.sc.gov.br com as informações do comprovante* |
|  |
| É de responsabilidade das famílias interessadas verificarem o mural de permuta para contatar a outra família interessada. |
| Para efetivar a permuta os pais e/ou responsáveis legais deverão apresentar-se juntos em uma das unidades envolvidas para oficializar a permuta. |
| Esta solicitação é válida para o ano letivo de 2018. |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| *O comprovante abaixo deve ser preenchido pela Secretaria Municipal de Educação* |



**2018**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**Diretoria de Educação Infantil**

E-mail: dei@sme.pmf.sc.gov.br

**Diretoria de Avaliação e Supervisão**

das@sme.pmf.sc.gov.br

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE PERMUTA PARA CRIANÇAS MATRICULADAS NA REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO** |
|  |
| Certificamos que os responsáveis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pela criança \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matriculada na Unidade Educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no grupo \_\_\_\_\_\_\_\_, no período \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, registrou a solicitação de Permuta. |
|
|
|  |
| **Unidade Educativa de Interesse:** |
| **Telefone para contato:** |
| **E-mail:** |
|  |
| *Florianópolis, de de 2018* |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura diretoria*** |
|  |
|
|  |
|  |