

退学届出書

(Declaração de Afastamento Escolar)

平成 ____年 ____月 ____日
(Heisei) (ano) (mês) (dia)

学校長 様 (Diretor)
島田市教育委員会 様 (Secretaria de Educação do Município de Shimada)

児童生徒氏名 (Nome completo do estudante) _____
生年月日 (Data de nascimento) ____年 ____月 ____日 (ano) (mês) (dia)

上記の者について、次のように退学させたいので退学方お取り計らいくださるよう願います。
Conforme o motivo assinalado, solicito o afastamento do aluno mencionado acima.

・理由 (Motivo)

- 保護者転居のため (Mudar se)
- 就学を中止したい (Parar de estudar)
- その他 (Outros)

・期日 (転居予定日) (Quando vai muda-se) ____年 ____月 ____日
(ano) (mês) (dia)

・転居先住所 : (Novo endereço)

____ 県 ____ 市 ____ 郡 ____ 町
(Estado) (Cidade) (Bairro) (Rua)

____ 番地
(Numero casa)

・転学先学校名 (Nova escola)

____ 県 ____ 市 ____ 郡 ____ 町
(Estado) (Cidade) (Bairro) (Rua)

____ 学校
(Escola)

・保護者住所 (Endereço atual do responsáveis) _____

保護者氏名 (Nome completo dos responsáveis) _____