

ANEXO I

MUDANÇA DE SEDE

Requerimento

Ao Ilmo Sr.
Presidente do Conselho Municipal de Educação

A Instituição de Educação Infantil _____
_____ localizada na _____
_____,
nº _____, bairro _____, Florianópolis/SC,
CEP _____ e-mail _____
Fone/fax _____, vem, perante este Conselho,
requerer apreciação da **Mudança de Sede** para a
_____,
nº _____, bairro _____, Florianópolis/SC,
CEP _____, e-mail _____,
fone/fax _____, conforme a Resolução 01/2009 do
Conselho Municipal de Educação.

Proprietário(s)/Responsáveis: _____
_____, aguardam o Parecer deste Conselho.

Assinatura dos Responsáveis

Florianópolis, _____ de _____ de 20_____.