

COMUNICAÇÃO DE PASSEIO PEDAGÓGICO

OBJETIVO: Oportunizar experiências concretas de vivência em grupo e lazer sadio, bem como a complementação de atividades curriculares.

**SAÍDA DE CAMPO – Caverna de Botuverá
e Zoobotânico de Brusque**

Data: **05/07/2018**

Local: **Botuverá e Brusque**

Turma(s): **6ºs anos**

Horário e local de embarque **06h15 – Rua Jaguaruna lateral do colégio**

Horário de saída: **06h30 na Rua Jaguaruna lateral do colégio**

Horário e local previsto para volta: **19h00**

Passeio Inclui:

- Ônibus Turismo + Guia MM turismo + Seguro Viagem
- Ingresso para Caverna de Botuverá
- Ingresso para Zoobotânico de Brusque
- Almoço com bebida incluso
- Jornal da viagem
- Sorteio de brindes
- Professores acompanhantes

- Lanche: **Deverá ser providenciado pelo aluno(a) – Manhã e Tarde**

Valor do Passeio: R\$ 120,00 (cento e vinte reais)

Como Participar:

Preencher a autorização abaixo e entregar com o pagamento na **Data da cobrança no colégio: 20/06/2018**

Mais informações pelo Fone: (47) 3467-9843 - 999911 0693 - 999941593

-----recortar-----



Marcia Regina da Silva (Marcia Maria Viagem e Turismo)

CNPJ- 21.709.986/0001-43

Fones: (47) 99994 1593 - (47) 99911 0693

e-mail - marcia@mmviagemeturismo.com.br

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Colégio Contratante: **COLÉGIO SANTOS ANJOS** Turma: 6º anos

Nome completo do Passageiro: _____ Turma _____

Documento do Passageiro: RG: _____ ou CN _____

****Obrigatório preencher o nº do documento e portar o mesmo no embarque.**

Fones para contato: _____

Eu, _____ nº RG ou CPF _____

confirmando todas as informações acima e autorizo meu filho(a) a participar da viagem com destino a:

Cidade: Botuverá e Brusque - Data do passeio: 05/07/2018

FICHA DE SAÚDE

Possui plano de saúde? () SIM () NÃO Qual? _____

Se possuir, sugerimos portar a carteirinha durante a viagem.

É Alérgico? () SIM () NÃO Se sim especifique: _____

Assinatura Pai / Mãe / Responsável