

COLÉGIO DOS SANTOS ANJOS  
JOINVILLE - SANTA CATARINA  
COMUNICAÇÃO DE PASSEIO

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

Data: **06/12/2017**

Local: **Recanto Nazaré**

Turma(s): **4ºs anos A e B**

Horário de partida: **7h40min**

Horário previsto para volta: **11h30min**

Condução: ônibus especial da empresa **Transtusa**

Passagem: **R\$ 15,00 (quinze reais)**

Alimentação: **Será providenciado(a) pelo(a) aluno(a)**

Responsável: **Prof<sup>as</sup> Alessandra, Luciane e Sonia.**

Este documento você encontra no site do Colégio:  
[www.santosanjios.g12.br](http://www.santosanjios.g12.br)

-----destacar-----

**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo meu(minha) filho(a) \_\_\_\_\_  
Aluno(a) do \_\_\_ ano \_\_\_ do Ensino Fundamental, a participar do  
passeio promovido pelo Colégio, no **Recanto Nazaré**.

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Joinville,

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Responsável**

COLÉGIO DOS SANTOS ANJOS  
JOINVILLE - SANTA CATARINA  
COMUNICAÇÃO DE PASSEIO

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

Data: **06/12/2017**

Local: **Recanto Nazaré**

Turma(s): **4ºs anos A e B**

Horário de partida: **7h40min**

Horário previsto para volta: **11h30min**

Condução: ônibus especial da empresa **Transtusa**

Passagem: **R\$ 15,00 (quinze reais)**

Alimentação: **Será providenciado(a) pelo(a) aluno(a)**

Responsável: **Prof<sup>as</sup> Alessandra, Luciane e Sonia.**

Este documento você encontra no site do  
Colégio: [www.santosanjios.g12.br](http://www.santosanjios.g12.br)

-----destacar-----

**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo meu(minha) filho(a) \_\_\_\_\_  
Aluno(a) do \_\_\_ ano \_\_\_ do Ensino Fundamental, a participar do  
passeio promovido pelo Colégio, no **Recanto Nazaré**.

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Joinville,

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Responsável**