

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: **09/11/2017**

Local: **Museu de Imigração e Colonização de Joinville**

Turma(s): **2º ano A**

Horário de partida: **9h30min**

Horário previsto para volta: **11h40min**

Responsável: **Prof^{as} Francine e Ivanete**

Obs.: Os alunos serão acompanhados pelos Guardas Municipais.

Este documento você encontra no site do Colégio:
www.santosanjós.g12.br

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____
Aluno(a) do ___ ano ___ do Ensino Fundamental, a participar do passeio promovido pelo Colégio, no **Museu de Imigração e Colonização de Joinville.**

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: **09/11/2017**

Local: **Museu de Imigração e Colonização de Joinville**

Turma(s): **2º ano A**

Horário de partida: **9h30min**

Horário previsto para volta: **11h40min**

Responsável: **Prof^{as} Francine e Ivanete**

Obs.: Os alunos serão acompanhados pelos Guardas Municipais.

Este documento você encontra no site do
Colégio: www.santosanjós.g12.br

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____
Aluno(a) do ___ ano ___ do Ensino Fundamental, a participar do passeio promovido pelo Colégio, no **Museu de Imigração e Colonização de Joinville.**

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Telefone: _____

Joinville,

Assinatura do Responsável