

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: **19/4/17**

Local: **São Francisco do Sul - Centro Histórico e Projeto Toninhas.**

Turma(s): **5ºs anos A e B**

Horário de partida: **7h**

Horário previsto para volta: **18h**

Condução: ônibus especial da empresa **MM Turismo**

Passagem: **R\$ 85,00 (incluso almoço)**

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

Responsável: **Profªs Mª Elisa, Karina e Fernanda Blau**

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 **dia 19 de abril de 2017.**

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: _____ N° _____

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: **19/4/17**

Local: **São Francisco do Sul - Centro Histórico e Projeto Toninhas.**

Turma(s): **5ºs anos A e B**

Horário de partida: **7h**

Horário previsto para volta: **18h**

Condução: ônibus especial da empresa **MM Turismo**

Passagem: **R\$ 85,00 (incluso almoço)**

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

Responsável: **Profªs Mª Elisa, Karina e Fernanda Blau**

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 **dia 19 de abril de 2017.**

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: _____ N° _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Telefone: _____

Joinville,

Assinatura do Responsável