

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 de abril (quinta-feira)**  
Local: **Recanto Nazaré (Estrada Rio da Prata – Pirabeiraba)**  
Turma(s): **Infantis 4 e 5 Matutino**  
Horário de partida: **7h45min**  
Horário previsto para volta: **11h**  
Condução: **ônibus da empresa Allestur.**  
Alimentação: **Será providenciado pela família**  
Valor: **R\$18,00**  
Responsável: **Professoras e auxiliares.**

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

-----destacar-----  
**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo meu(minha) filho(a) \_\_\_\_\_  
Aluno(a) **Infantis 4 e 5 Matutino** a participar do passeio promovido pelo Colégio, no **Recanto Nazaré (Estrada Rio da Prata – Pirabeiraba)**  
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: **19 de abril (quinta-feira)**  
Local: **Recanto Nazaré (Estrada Rio da Prata – Pirabeiraba)**  
Turma(s): **Infantis 4 e 5 Matutino**  
Horário de partida: **7h45min**  
Horário previsto para volta: **11h**  
Condução: **ônibus da empresa Allestur.**  
Alimentação: **Será providenciado pela família**  
Valor: **R\$18,00**  
Responsável: **Professoras e auxiliares.**

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

-----destacar-----  
**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo meu(minha) filho(a) \_\_\_\_\_  
Aluno(a) **Infantis 4 e 5 Matutino** a participar do passeio promovido pelo Colégio, no **Recanto Nazaré (Estrada Rio da Prata – Pirabeiraba)**  
Endereço do (a) aluno (a)  
Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_

Joinville,

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