

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: **23 de junho de 2017**

Local: **Instituto Juarez Machado**

Turma(s): **1º Ano E**

Horário de partida: **13h45min**

Horário previsto para volta: **16h**

Condução: **Van Responsáveis Gilsom e Gilberto**

Passagem: **R\$12,00**

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

Responsável: **Professoras e auxiliares.**

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

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____

Aluno(a) do 1ºAno E, a participar do passeio promovido pelo
Colégio, no **Instituto Juarez Machado.**

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: **23 de junho de 2017**

Local: **Instituto Juarez Machado**

Turma(s): **1º Ano E**

Horário de partida: **13h45min**

Horário previsto para volta: **16h**

Condução: **Van Responsáveis Gilsom e Gilberto**

Passagem: **R\$12,00**

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

Responsável: **Professoras e auxiliares.**

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

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____

Aluno(a) do 1ºAno E, a participar do passeio promovido pelo
Colégio, no **Instituto Juarez Machado.**

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Telefone: _____

Joinville,

Assinatura do Responsável