

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: **26/4/17**

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

Turma(s): **5ºs anos C e D**

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: **Prof<sup>as</sup> M<sup>a</sup> Elisa, Karina e Thieme**

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) do \_\_\_ ano \_\_\_ do Ensino Fundamental, a participar do passeio promovido pelo Colégio, no **dia 26 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: **26/4/17**

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

Turma(s): **5ºs anos C e D**

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: **Prof<sup>as</sup> M<sup>a</sup> Elisa, Karina e Thieme**

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) do \_\_\_ ano \_\_\_ do Ensino Fundamental, a participar do passeio promovido pelo Colégio, no **dia 26 de abril de 2017.**

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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

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

Joinville,

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