

COLÉGIO DOS SANTOS ANJOS  
JOINVILLE - SANTA CATARINA  
COMUNICAÇÃO DE PASSEIO

OBJETIVO: Culminância do Projeto de Leitura com ação social.

Data: **26/10/17**

Local: **Paróquia São Miguel Arcanjo Paranaguamirim – Projeto Social Providência.**

Turma(s): **7º ano B**

Horário de partida: **7h45min**

Horário previsto para volta: **11h30min**

Condução: ônibus especial da empresa **Transtusa**

Passagem: **R\$ 15,00 (quinze reais)**

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

Responsável: **Prof<sup>os</sup> Silvia, Side e Richard.**

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, na **Paróquia São Miguel Arcanjo.**

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: Culminância do Projeto de Leitura com ação social.

Data: **26/10/17**

Local: **Paróquia São Miguel Arcanjo Paranaguamirim – Projeto Social Providência.**

Turma(s): **7º ano B**

Horário de partida: **7h45min**

Horário previsto para volta: **11h30min**

Condução: ônibus especial da empresa **Transtusa**

Passagem: **R\$ 15,00 (quinze reais)**

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

Responsável: **Prof<sup>os</sup> Silvia, Side e Richard.**

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, na **Paróquia São Miguel Arcanjo.**

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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

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

Joinville,

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