

COLÉGIO DOS SANTOS ANJOS
JOINVILLE - SANTA CATARINA
COMUNICAÇÃO DE PASSEIO

OBJETIVO: Oportunizar experiências concretas de vivência em grupo e lazer sadio.

Data: **28/11/2017**

Local: **Beto Carrero**

Horário de partida: **8 horas**

Horário previsto para volta: **19 horas**

Empresa de Turismo Educacional : Bertoldi

Valor do transporte + ingresso: **R\$ 150,00**

Pagamento: **dia 10/11**

Alimentação: **não incluída**

Responsável: **Professor e guia.**

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

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho (a) _____
Aluno(a) do _____, a participar do passeio
promovido pelo Colégio, no dia **28/11/2017**.

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: _____ N° _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Telefone: _____

Identidade número: _____

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.

Data: **28/11/2017**

Local: **Beto Carrero**

Horário de partida: **8 horas**

Horário previsto para volta: **19 horas**

Empresa de Turismo Educacional : Bertoldi

Valor do transporte + ingresso: **R\$ 150,00**

Pagamento: **dia 10/11**

Alimentação: **não incluída**

Responsável: **Professor e guia.**

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

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho (a) _____
Aluno(a) do _____, a participar do passeio
promovido pelo Colégio, no dia **28/11/2017**.

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: _____ N° _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Telefone: _____

Identidade número: _____

Joinville,

Assinatura do Responsável