

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: **29/05/2018 – 3ª feira**

Local: **Museu do Sambaqui**

Turma(s): **6º D**

Horário de partida: **13h45min**

Horário previsto para volta: **15h40min**

Condução: ônibus especial da empresa: **Allestur**

Passagem: **R\$16,00**

Responsável: **Profª Sara**

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

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____
Aluno(a) do 6º ano ____ do Ensino Fundamental , a participar do passeio promovido pelo Colégio para o Museu do Sambaqui no dia 15/5.

Joinville, ____/05/2018.

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: **29/05/2018 – 3ª feira**

Local: **Museu do Sambaqui**

Turma(s): **6º D**

Horário de partida: **13h45min**

Horário previsto para volta: **15h40min**

Condução: ônibus especial da empresa: **Allestur**

Passagem: **R\$16,00**

Responsável: **Profª Sara**

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

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____
Aluno(a) do 6º ano ____ do Ensino Fundamental , a participar do passeio promovido pelo Colégio para o Museu do Sambaqui no dia 15/5.

Joinville, ____/05/2018.

Assinatura do Responsável