

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: **29/9/17**

Local: **Caverna Botuverá e Observatório Brusque**

Turma(s): **6ºs anos**

Horário de partida: **6h30min**

Horário previsto para volta: **19h**

Condução: ônibus especial da empresa **MM Turismo**

Passagem: **R\$ 108,00 (incluso almoço)**

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

Responsável: **Prof^{as} Janete, Fernanda Blau e outras**

Este documento você encontra no site do Colégio:
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 **Caverna Botuverá e
Observatório Brusque.**

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: **29/9/17**

Local: **Caverna Botuverá e Observatório Brusque**

Turma(s): **6ºs anos**

Horário de partida: **6h30min**

Horário previsto para volta: **19h**

Condução: ônibus especial da empresa **MM Turismo**

Passagem: **R\$ 108,00 (incluso almoço)**

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

Responsável: **Prof^{as} Janete, Fernanda Blau e outras**

Este documento você encontra no site do
Colégio: 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 **Caverna Botuverá e
Observatório Brusque.**

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: _____ N° _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Telefone: _____

Joinville,

Assinatura do Responsável