

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: **30 de agosto de 2018**

Local: **Centro de Pastoral e Cultura (Rua Jaguaruna, nº195/Centro)**

Turma (s): **Infantil 2B e 2C - Vespertino**

Horário de partida: **14h20min**

Horário previsto para volta: **16h**

Condução: **Caminhada**

Responsável: **Guarda do Colégio, Professoras e auxiliar.**

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____

Aluno(a) dos **Infantil 2B e 2C - Vespertino** a participar da aula promovida pelo Colégio, no **Centro de Pastoral e Cultura.**

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Telefone: _____

Joinville, agosto de 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: **30 de agosto de 2018**

Local: **Centro de Pastoral e Cultura (Rua Jaguaruna, nº195/Centro)**

Turma (s): **Infantil 2B e 2C - Vespertino**

Horário de partida: **14h20min**

Horário previsto para volta: **16h**

Condução: **Caminhada**

Responsável: **Guarda do Colégio, Professoras e auxiliar.**

-----destacar-----

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____

Aluno(a) dos **Infantil 2B e 2C - Vespertino** a participar da aula promovida pelo Colégio, no **Centro de Pastoral e Cultura.**

Endereço do (a) aluno (a)

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Telefone: _____

Joinville, agosto de 2018

Assinatura do Responsável