

ATIVIDADE EXTRACURRICULAR

Querido(a) Educando(a),

Você está sendo convidado(a) a participar da **Atividade Extracurricular (Teatro)**, que colabora com seu desenvolvimento integral.

Pedimos que você preencha esta ficha se deseja se inscrever para as aulas no período oferecido. **Lembrado que ao preenche- lá você está se inscrevendo para a espera de liberação das vagas** e ao fazer a adesão você terá um **compromisso que deve honrar** e se esforçar para dar o melhor de você.

Essa ficha deverá ser devidamente preenchida e devolvida para a Orientadora Educacional até 6ª feira (02/02).

Nome do (a) aluno (a): _____

Telefones (____) _____ (____) _____

Participou da apresentação da peça teatral no ano de 2017?

(____) Não (____) Sim

Horário das aulas a serem oferecidas:

() 7^{os} anos - 3ª feira - 14h às 15h30

() 8^{os} anos - 3ª feira - 15h45 às 17h15

() 9^{os} anos e EM - 3ª feira - 17h30 às 19h

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

Eu _____ autorizo meu (minha) filho (a)
_____ matriculado (a) no _____ ano do Ensino _____ a participar da
atividade acima assinalada.

Ribeirão Preto, _____ de janeiro de 20____

Assinatura _____