

COLÔNIA DE FÉRIAS: INVERNO 2019 – ED. INFANTIL AO 9º ANO E.F.

São Carlos, MAIO de 2019.

Senhores Pais ou Responsáveis,

A H7 ESPORTES realizará uma Colônia de Férias com os alunos da Educação Infantil (3 a 6 anos) ao 9º ano do Ensino Fundamental, com o objetivo de proporcionar uma maior integração e confraternização entre os alunos.

CRONOGRAMA

INÍCIO: 01/07/2019, às 14h.

TÉRMINO: 14/07/2019, às 7h30.

PROGRAMAÇÃO:

- Atividades recreativas de 01 a 12 de JULHO – Entrada às 14h e saída às 18h.

OBS: A COLÔNIA DE FÉRIAS É PERMITIDA PARA ALUNOS DE 3 A 12 ANOS E O ACAMPAMENTO (DIA QUE OS ALUNOS DORMEM NA ESCOLA) É PERMITIDO PARA ALUNOS QUE NASCERAM ATÉ O ANO 2012 (OU SEJA, QUE TEM COMPLETOS 7 ANOS OU COMPLETARÃO 7 ANOS EM 2019)

Observações:

- 1- O lanche não está incluso;

OPÇÃO DE PARTICIPAÇÃO:

Opção 1 (): Só a 1ª SEMANA (01 a 05/07/19) = R\$70,00

Opção 2 (): Só a 2ª SEMANA (08 a 12/07/19) = R\$70,00

Opção 3 (): Só o ACAMPAMENTO (Do dia 13 para o dia 14 de JULHO de 2019 sábado para domingo) = R\$100,00

Opção 4 (): Diária = R\$20,00 (____ / JULHO / 2019)

Opção 5: () 2 SEMANAS + ACAMPAMENTO – para pagamentos efetuados dia 31/05/2019 (SEXTA – FEIRA) E dia 03/maio/2019 (SEGUNDA-FEIRA) = R\$ 100,00

Opção 6 : () 2 SEMANAS + ACAMPAMENTO – para pagamentos efetuados após dia 03 de MAIO de 2019 = R\$ 240,00

O PAGAMENTO DEVE SER FEITO NA SALA QUE FICA NA FRENTE DA RECEPÇÃO DO COLÉGIO LA SALLE DAS 7:15 ÀS 9:00 OU 17:00 ÀS 18:00



VISTO DO RECEBEDOR:

DATA: ____/____/201__

Opção () = R\$ _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

COLÔNIA DE FÉRIAS: INVERNO 2019

Aluno do Colégio La Salle: Sim () Não ()

Em caso de não ser, em que escola estuda? _____

Sexo: Masc. () Fem. () Data de nascimento ____/____/____

Idade: _____ anos

Participa de algum curso de Inglês ou Espanhol: Sim () Não ()

Se a resposta anterior for **SIM**, em que escola participa das aulas?: _____

Existem restrições alimentares a serem observadas durante o período de permanência na Colônia de Férias?

Sim () Não () Quais?: _____

É alérgico? _____ Especifique _____

Tem algum problema de saúde? _____

Está tomando medicamento? _____

Em caso de necessidade médica, informar:

Pai: Nome _____ Tel. () _____

Mãe: Nome _____ Tel. () _____

Médico: Nome _____ Tel. () _____

Outro (avós, tios, etc...): Nome _____ Tel. () _____

Data da inscrição: ____/____/____

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu (a) filho (a) _____, idade _____ anos, aluno (a) do _____ ano _____ da Ed. Infantil () / do Ensino Fundamental () a participar da "Colônia de Férias: Inverno 2019".

Assinatura do Responsável

OPÇÃO DE PARTICIPAÇÃO:

Opção 1 (): Só a 1ª SEMANA (01 a 05/07/19) = R\$70,00

Opção 2 (): Só a 2ª SEMANA (08 a 12/07/19) = R\$70,00

Opção 3 (): Só o ACAMPAMENTO (Do dia 13 para o dia 14 de JULHO de 2019 sábado para domingo) = R\$100,00

Opção 4 (): Diária = R\$20,00 (____/ JULHO / 2019)

Opção 5: () 2 SEMANAS + ACAMPAMENTO – para pagamentos efetuados dia 31/05/2019 (SEXTA – FEIRA) E dia 03/maio/2019 (SEGUNDA-FEIRA) = R\$ 100,00

Opção 6: () 2 SEMANAS + ACAMPAMENTO – para pagamentos efetuados após dia 03 de MAIO de 2019 = R\$ 240,00

O PAGAMENTO DEVE SER FEITO NA SALA QUE FICA NA FRENTE DA RECEPÇÃO DO COLÉGIO LA SALLE DAS 7:15 ÀS 9:00 OU 17:00 ÀS 18:00