

## REQUERIMENTO

### REFORÇO ESCOLAR DE PRODUÇÃO DE TEXTO 2º SEMESTRE /2018

Nome do pai/mãe/responsável:

na qualidade de ( ) pai ( ) mãe ( ) responsável pelo estudante

Nome do estudante:

Série/Ano:

venho requerer a inscrição do estudante no REFORÇO ESCOLAR DE PRODUÇÃO DE TEXTO /2018 com duração de **4 meses**. O REFORÇO ESCOLAR DE PRODUÇÃO DE TEXTO/2018 será desenvolvido com **2h/aula semanalmente** e, **para a abertura de turma deverá haver a inscrição mínima de 4 estudantes**.

- Não haverá devolução de valores ao desistente do curso.
- O Reforço Escolar iniciará no dia 1º de agosto e se estenderá até o dia 30 de novembro

DIA DA SEMANA	Série/Ano	HORÁRIO
( ) Terça-feira	6º ano C	18h às 18h50min- O Reforço Escolar – 4 meses tem o valor total de R\$ 180,00
( ) Quarta-feira	6º ano ao 9º ano	13h35min às 15h15min-O Reforço Escolar- Valor total para os 4 meses: R\$360,00

Local: Toledo, PR

Data:

/ /2018

Assinatura do pai, mãe ou responsável:

(O comprovante abaixo é preenchido pelo responsável na Secretaria do Colégio e entregue ao aluno ou seu responsável)

### COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E PAGAMENTO REFORÇO ESCOLAR DE PRODUÇÃO DE TEXTO 2º SEMESTRE /2018

Estudante:

Série:

**Reforço Escolar- Produção de Texto**

Dia da semana:

Horário:

Carimbo/ assinatura do responsável na secretaria:

Toledo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018