

## REQUERIMENTO

### REFORÇO ESCOLAR DE INGLÊS 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 INGLÊS/2018 -com duração de **4 meses**. O REFORÇO ESCOLAR DE PRODUÇÃO DE INGLÊS/2018 será desenvolvido com **1h.a/semanalmente** e, **para a abertura de turma deverá haver a inscrição mínima de 4 estudantes**.

- O Reforço Escolar - 4 meses tem o valor total de R\$ 180,00. 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
( ) Quinta-feira-	6º ano C	8h30min às 9h20min
( ) Quinta-feira	6º ano ao 8º ano	16h20min às 17h10min

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 INGLÊS 2º SEMESTRE/2018**

Estudante:

Série:

**Reforço Escolar- Inglês**

Dia da semana:

Horário:

Carimbo/ assinatura do responsável na secretaria:

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