

REQUERIMENTO

REFORÇO ESCOLAR DE INGLÊS- 1º SEMESTRE /2019

| |
|------------------------------|
| 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/2019 com duração de **4 meses (março a junho)**. Para abertura de turma deverá haver a inscrição mínima de **4 estudantes**.

- O Reforço Escolar - 4 meses.
- Inscrições na Secretaria.
- Pagamento à vista ou no cartão de crédito.
- Não haverá devolução de valores ao desistente do curso.
- O Reforço Escolar iniciará no dia 1º de março e se estenderá até o dia 28 de junho.

| DIA DA SEMANA | Série/Ano | HORÁRIO | |
|----------------------|-----------------|---|--------------|
| () Terça-feira | 7º ano C | 8h30min às 9h20min 4 meses=valor de R\$ 180,00 | 1h.a/semanal |
| () Segunda-feira | 6º e 7º ano A/B | 13h35min às 14h25min 4 meses=valor de R\$ 180,00 | 1h.a/semanal |
| () Quinta-feira | 8º e 9º ano | 13h35min às 14h25min 4 meses=valor de R\$ 180,00 | 1h.a/semanal |

| | |
|---------------------|-------------------|
| Local: Toledo,PR | Data: / /2019 |
|---------------------|-------------------|

| |
|--|
| 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 1º SEMESTRE/2019

| | |
|------------|--------|
| Estudante: | Série: |
|------------|--------|

Reforço Escolar – Inglês.

| | |
|----------------|----------|
| Dia da semana: | Horário: |
|----------------|----------|

| |
|---|
| Carimbo/ assinatura do responsável na secretaria: |
| Toledo, ____ de _____ de 2019 |