

REQUERIMENTO CURSO DE PINTURA E DESENHO/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 CURSO DE PINTURA E DESENHO com duração de **10 meses**. Para abertura de turma deverá haver a inscrição mínima de **10 estudantes**.

- Inscrições na Secretaria.
- Não haverá devolução de valores ao desistente do curso.
- O Curso iniciará no dia 11 de fevereiro e se estenderá até o dia 9 de dezembro.
- O material necessário para o curso deverá ser adquirido pelo estudante.

DIA DA SEMANA	Série/Ano	HORÁRIO
() Segunda-feira	6º ano ao EM	14h25min às 17h10min 3h.a/semanal Valor do curso: 10x de R\$ 60,00 no cartão.

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 CURSO DE PINTURA E DESENHO/2019

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

CURSO DE PINTURA E DESENHO/2019

Dia da semana: Segunda-feira	Horário: 14h25min às 17h10min
------------------------------	-------------------------------

Carimbo/ assinatura do responsável na secretaria:

Toledo, ____ de _____ de 2019