



LA SALLE
SANTO ANTÔNIO



ATIVIDADES EXTRACLASSE 2015

Ficha de Inscrição

DADOS PESSOAIS DO ALUNO

NOME: _____ TURMA: _____

DADOS PESSOAIS DOS RESPONSÁVEIS

NOME: _____ TEL: _____

NOME: _____ TEL: _____

E-MAIL: _____

ATIVIDADES A SEREM PRATICADAS PELO ALUNO

(conforme divulgação)

BQ1 ()	BQ2 ()	BQ3 ()	CP1 ()
CP2 ()	CP3 ()	CP4 ()	GA1 ()
GA2 ()	GA3 ()	GA4 ()	JD1 ()
JD2 ()	JD3 ()	JD4 ()	FS1 ()
FS2 ()	FS3 ()	FS4 ()	FS5 ()
FS6 ()	FS7 ()	FS8 ()	FS9 ()
FS10 ()	FF1 ()	FF2 ()	VL1 ()
VL2 ()	VL3 ()	VL4 ()	

Eu, _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____, autorizo sua participação na(s) atividade(s) extraclasse(s) assinalada(s) acima. Estou ciente também que os custos desta(s) atividade(s) serão adicionados à mensalidade escolar.

Porto Alegre, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do Responsável



LA SALLE
SANTO ANTÔNIO



ATIVIDADES EXTRACLASSE 2015

Ficha de Inscrição

DADOS PESSOAIS DO ALUNO

NOME: _____ TURMA: _____

DADOS PESSOAIS DOS RESPONSÁVEIS

NOME: _____ TEL: _____

NOME: _____ TEL: _____

E-MAIL: _____

ATIVIDADES A SEREM PRATICADAS PELO ALUNO

(conforme divulgação)

BQ1 ()	BQ2 ()	BQ3 ()	CP1 ()
CP2 ()	CP3 ()	CP4 ()	GA1 ()
GA2 ()	GA3 ()	GA4 ()	JD1 ()
JD2 ()	JD3 ()	JD4 ()	FS1 ()
FS2 ()	FS3 ()	FS4 ()	FS5 ()
FS6 ()	FS7 ()	FS8 ()	FS9 ()
FS10 ()	FF1 ()	FF2 ()	VL1 ()
VL2 ()	VL3 ()	VL4 ()	

Eu, _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____, autorizo sua participação na(s) atividade(s) extraclasse(s) assinalada(s) acima. Estou ciente também que os custos desta(s) atividade(s) serão adicionados à mensalidade escolar.

Porto Alegre, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do Responsável