

## REQUERIMENTO

### REFORÇO ESCOLAR DE PRODUÇÃO DE TEXTO- 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 PRODUÇÃO DE TEXTO/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	6º ao 9º ano (Matutino)	16h20min às 18h 4 meses=valor de R\$ 360,00	2h.a/semanal
(    ) Quarta-feira	7º ano C	9h20min às 10h10min 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 PRODUÇÃO DE TEXTO 1º SEMESTRE/2019**

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

**Reforço Escolar - Produção de Texto.**

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

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