

São Paulo, 09 de novembro de 2015.

Exposição das atividades desenvolvidas durante o Semestre Semi-integral

Senhores Pais:

Com grande alegria o Colégio Agostiniano São José convida-os para a Exposição de encerramento das atividades de 2015.

Foi um ano muito produtivo, de novas descobertas, aprendizados e amigos... foram momentos inesquecíveis.

Para finalizarmos os projetos, convidamos as famílias para a nossa exposição, nos dias e horários do seu módulo/turma:

Semi-integral Manhã: 11h às 11h45min.

Semi-integral Tarde: 17h às 17h45min.

Dias: 30/11(2^{af}): Módulo 1

01/12(3^{af}): Módulo 2

02/12(4^{af}): Módulo 3

03/12(5^{af}): Módulo 4

Observações:

- Haverá aulas normais até o horário da visita.

- No horário estipulado (11h/17h), os pais/responsáveis buscarão os alunos em sala de aula para visitarem a exposição juntos.

- Após a visita à exposição, os alunos serão dispensados.

- Devido à exposição, os serviços de almoço e jantar do Colégio serão suspensos (somente no dia de visita do respectivo módulo).

- **Semi-integral:** Caso os responsáveis não possam visitar a exposição solicitamos que comuniquem ao Colégio para que o almoço ou jantar seja servido ao aluno, conforme o habitual. Dessa forma, o aluno será retirado às 14h30min ou às 18h, pelo portão de saída, ou encaminhado ao transporte escolar.

Solicitamos aos responsáveis que preencham o protocolo abaixo com a opção de participação do aluno neste dia, impreterivelmente, até o dia **16/11, segunda-feira**.

Atenciosamente,
Setor de Orientação Pedagógica.

Aluno(a): _____ Módulo : _____

Opção de participação na exposição, no dia () **Mód. 1 – 30/11** () **Mód. 2 – 01/12** () **Mód. 3 – 02/12** () **Mód. 4 – 03/12:**

() Os pais/responsáveis comparecerão à exposição e levarão o aluno após a visita.

() Os pais/responsáveis **não** comparecerão à exposição, o aluno almoçará / jantará no Colégio e retornará para casa no horário habitual com:

() transporte escolar _____;

() pais/responsáveis já autorizados e conhecidos pelo Colégio;

() um outro responsável:

Nome: _____, RG: _____,

Parentesco: _____, Telefone: _____.

Assinatura: _____.