

São Paulo, 29 de MARÇO de 2010



COLÉGIO CASTRO ALVES
AVISO DE EXCURSÃO

DATA: 14 / ABRIL /2010 - 3ªSérie Ensino Médio

LOCAL: Faculdades Integradas Rio Branco

ENDEREÇO: Rua Capitão José Inácio do Rosário, 133 - Lapa

TURMA DA MANHÃ – HORÁRIO DE SAÍDA DO COLÉGIO: 7h

HORÁRIO PREVISTO DE RETORNO: 13h

TURMA DA TARDE – HORÁRIO DE SAÍDA DO COLÉGIO: -x-

HORÁRIO PREVISTO DE RETORNO: -x-

(LOCAIS DISTANTES ESTÃO SUJEITOS A ATRASOS DEVIDO AO TRÂNSITO)

VALOR: transporte e lanche por conta da faculdade.

DATA LIMITE PARA PAGAMENTO : 12/04/2010

**OBS: UNIFORMIZADOS – ENTREGAR AUTORIZAÇÃO
ASSINADA PARA DONA IONE OU PROF. EDILSON**

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu (minha) filho (a), _____

_____ do _____ ano _____ a participar da

excursão para: _____

em: ____/____/2010.

Favor preencher todos os espaços

Assinatura do pai ou responsável