

São Paulo, 1º de fevereiro de 2019.

Senhores pais ou responsáveis,
Por favor, responda às perguntas abaixo para que organizemos a rotina de atividades do (da) seu (sua) filho(a).

Agradeço a atenção.

Thaionara Servilha
Coord. do Segmento 1

Nome da criança: _____

Turma: _____

ATIVIDADES - CEMI (ACADEMIA)

() SIM () NÃO

Dias da semana / modalidade após o período de aula

segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira

Observações:

ATIVIDADES CONTRATURNO

() SIM () NÃO

Dias da semana

segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira

ALMOÇO

() SIM () NÃO

Dias da semana

segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira

São Paulo, 1º de fevereiro de 2019.

Senhores pais ou responsáveis,
Por favor, responda às perguntas abaixo para que organizemos a rotina de atividades do (da) seu (sua) filho(a).

Agradeço a atenção.

Thaionara Servilha
Coord. do Segmento 1

Nome da criança: _____

Turma: _____

ATIVIDADES - CEMI (ACADEMIA)

() SIM () NÃO

Dias da semana / modalidade após o período de aula

segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira

Observações:

ATIVIDADES CONTRATURNO

() SIM () NÃO

Dias da semana

segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira

ALMOÇO

() SIM () NÃO

Dias da semana

segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira