

São Paulo, 15 de fevereiro de 2018.

Comunicado nº 11/2018

Srs. Pais ou Responsáveis – **alunos(as) do 2º ano do Ensino Fundamental.**

Assunto: Visita ao Museu Lasar Segall

Informamos que no dia **19/02, segunda-feira, às 13h30min**, os alunos do 2º ano do Ensino Fundamental participarão de uma visita ao **Museu Lasar Segall**.

Essa saída será realizada a pé, devido à proximidade entre o Museu e o Colégio. Os alunos serão acompanhados pela Professora de Arte, Vania, e pela Auxiliar de Classe.

Os alunos deverão vir com o **uniforme completo (obrigatório)**.

Por gentileza, preencher e assinar a autorização (abaixo).

Atenciosamente,
Equipe Pedagógica.

AUTORIZAÇÃO – MUSEU LASAR SEGALL

Eu, _____, responsável pelo (a) aluno(a) _____ do 2º ano do Ensino Fundamental, autorizo sua participação na visita ao **Museu Lasar Segall**, que será realizada no dia **19/02, segunda-feira, às 13h30min**. Estou ciente de que os alunos serão acompanhados pela professora de Arte, Vania, e pela Auxiliar de Classe.

Assinatura do responsável: _____

Telefone para contato: _____