



COLÉGIO MARIA IMACULADA
SÃO PAULO – SP

2 de março de 2010

Sr.(a) responsável pelo(a) aluno(a) _____

Convidamos seu (sua) filho (a) do 2º ano do Ensino Médio a participar das aulas de Reforço de Matemática que objetivam a **revisão dos conteúdos trabalhados**.

Custo: R\$ 23,00 (vinte e três reais) por aula.

A presença é obrigatória **a todas as aulas**.

Inscrições: No Protocolo da Escola, até dois dias antes do início das aulas, mediante o pagamento total estipulado e o canhoto devidamente preenchido.

MATÉRIA	DIAS	HORÁRIOS	TOTAL DE AULAS	VALOR
Matemática Prof. ^a Eliane	04/03 (5ª feira) – 1 aula	14h50 às 15h40	5 aulas	R\$ 115,00
	09/03 (3ª feira) – 1 aula	14h às 14h50		
	10/03 (4ª feira) – 1 aula	14h50 às 15h40		
	16/03 (3ª feira) – 1 aula	14h50 às 15h40		
	18/03 (5ª feira) – 1 aula	14h50 às 15h40		

Ir. Carmen De Ciccio
Diretora

[Assinatura]



COLÉGIO MARIA IMACULADA
SÃO PAULO – SP

Canhoto do Professor - Matemática

O(A) aluno(a) _____ do 2º ano ____

() **IRÁ PARTICIPAR** () **NÃO IRÁ PARTICIPAR**

Obs.: este canhoto deve ser carimbado no protocolo, no ato do pagamento.

[Assinatura]



COLÉGIO MARIA IMACULADA
SÃO PAULO – SP

AUTORIZAÇÃO

Canhoto do Protocolo

Meu (minha) filho(a) _____ do 2º ano ____

() **ESTÁ AUTORIZADO (A)** () **NÃO ESTÁ AUTORIZADO (A)**

a participar das aulas de reforço de Matemática.

Data ____ / ____ / ____

_____ Assinatura do Responsável