

Aluno(a): \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

**Fundamental II**

		Atividades	S	T	Q	Q	S	Horário
Marque a opção da atividade		<b>Tarde</b>						
	<input type="checkbox"/>	Circo					●	14h50 às 16h10
	<input type="checkbox"/>	Capoeira		●		●		16h30 às 17h30
	<input type="checkbox"/>	Escalada	●					16h30 às 17h50
<input type="checkbox"/>	Lego Líder			●				

**Ensino Médio**

		Atividades	S	T	Q	Q	S	Horário
Marque a opção da atividade		<b>Tarde</b>						
	<input type="checkbox"/>	Circo					●	14h50 às 16h10
<input type="checkbox"/>	Escalada	●						17h10 às 18h30

Valor das atividades: \_\_\_\_\_

Assinatura do Pai ou Responsável: \_\_\_\_\_

Data da inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebido na Secretaria em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por: \_\_\_\_\_