

AUTORIZAÇÃO ATIVIDADES EXTRACLASSE

Autorizo o(a) aluno(a) _____ (Cód. Matr. _____) a participar da(s) atividade(s) extraclasse assinalada(s) abaixo, bem como efetuar a cobrança do(s) valor(es) juntamente no boleto da mensalidade.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/>)Atelier Livre de Arte | <input type="checkbox"/>)Hip Hop |
| <input type="checkbox"/>)Ballet | <input type="checkbox"/>)Língua Alemã (pgto direto ao professor) |
| <input type="checkbox"/>)Conj. Instrumental (sem custo) | <input type="checkbox"/>)Língua Espanhola |
| <input type="checkbox"/>)Coral Infantil (sem custo) | <input type="checkbox"/>)Mini Tênis (pgto direto ao professor) |
| <input type="checkbox"/>)Coral Infanto Juvenil (sem custo) | <input type="checkbox"/>)Pintura |
| <input type="checkbox"/>)Dança- Jazz | <input type="checkbox"/>)Teatro |
| <input type="checkbox"/>)Flauta (pgto direto ao professor) | <input type="checkbox"/>)Teclado (pgto direto ao professor) |
| <input type="checkbox"/>)Futsal | <input type="checkbox"/>)Violão (pgto direto ao professor) |
| <input type="checkbox"/>)Handebol | <input type="checkbox"/>)Vocal (sem custo) |

Sapiranga, _____ de _____ de 2016.

Nome do responsável: _____

Assinatura: _____

A autorização deverá ser entregue, na secretaria, no período de 17 a 19 de fevereiro.
As aulas terão início no dia 22 de fevereiro, com a possibilidade de participar de uma aula experimental.
A cobrança das atividades em que o aluno irá se matricular será feita mensalmente no boleto, com início na mensalidade com vencimento em abril.
Em caso de desistência, é necessário formalizá-la na recepção.