



COLÉGIO NOSSA SENHORA CONSOLATA

INSTITUTO IRMÃS MISSIONÁRIAS DE NOSSA SENHORA CONSOLADORA

Av. Imirim, 1424 - Imirim | CEP 02464-200 | São Paulo - SP
www.colegioconsolata.com.br | consolat@colegioconsolata.com.br | (11) 2238.4848
f /Consolata Oficial



Com. SEC Nº 004/17

São Paulo, 14 de fevereiro de 2017.

ENCONTRO DE FORMAÇÃO – RECANTO CONSOLATA – ED. INFANTIL

Senhores pais e/ou responsável,

Os alunos da Educação Infantil ao 5º Ano do Ensino Fundamental estarão periodicamente realizando encontros de formação no Recanto Consolata, com processos de aprendizados diversificados e curriculares, registrados como dias letivos. Este possui uma área verde, com quadras poliesportivas, parque e piscina, localizada próximo ao Horto Florestal e destinada ao lazer e encontros culturais.

Conforme calendário escolar, no dia **21 de fevereiro**, os alunos da Educação Infantil irão ao Recanto Consolata para o encontro de formação que será realizado no período normal de aula. **O não comparecimento do aluno implica em falta.**

Atividades a serem desenvolvidas:

- observação do espaço e apresentação para os alunos novos;
- contação de histórias envolvendo o tema “natureza”;
- piscina e recreação.

Pedimos, por favor, observar os “Combinados para o Recanto” em anexo.

Solicitamos sua atenção no envio da **autorização até dois dias antes do encontro. NÃO SERÁ ACEITA AUTORIZAÇÃO NO DIA DO ENCONTRO.**

Comunicamos que todos os alunos sairão do Colégio em transporte contratado pela instituição. O responsável que conduzir o aluno ao Recanto também deverá buscá-lo no mesmo local, às 16h30.


Lembramos que, caso haja instabilidade do tempo na data prevista, o encontro de formação será suspenso.

Agradecemos a colaboração. Estamos à disposição para mais esclarecimentos.

Atenciosamente,

DIREÇÃO e SEC – Setor de Enriquecimento Curricular
secconsolata@colegioconsolata.com.br

AUTORIZAÇÃO – ENCONTRO DE FORMAÇÃO

		
Ref.: SEC Nº 004/17	RECANTO CONSOLATA	Educação Infantil
Aluno(a): _____	do Infantil ____ - ____	
Fará uso da piscina:	() SIM	() NÃO
Assinatura do(a) responsável: _____	Data: ____/____/17.	