



#SOUMAISVR

#SERMAISVR

Prezados Pais e Responsáveis,

Salvador, 19 de Junho de 2019

Nos dias **19 e 20 de Julho (sexta e sábado)**, realizaremos a Gincana do Estudante cujo tema é **“Somos todos VR”**. Juntos vamos sorrir, brincar e nos integrar.

Em 2019 teremos, mais uma vez, a empresa **Troll - Conteúdo e Arte** na gestão da Gincana Estudantil.

Serão apenas 3 equipes e cada uma será composta por 03 LÍDERES (1º, 2º e 3º ano Ensino Médio). Alunos do 6º ano (Ensino Fundamental) à 2ª série (Ensino Médio) poderão participar. Para o 3º ano têm participação opcional. O sorteio das cores e série que irão compor as equipes, aconteceu no dia 27/05. O uniforme está liberado nestes dias. Não é preciso trazer material escolar, apenas os materiais combinados com a equipe e a disposição para se divertir.

Equipe Amarela: 6º A, 7º C e 8º B / **Equipe Verde:** 6º B, 7º A e 8º A / **Equipe Azul:** 6º C, 7º B e 8º C

Será cobrada uma taxa no valor de R\$25,00 (vinte e cinco reais) por aluno a ser recolhida entre **08 a 17/07**, o recebimento do valor acontecerá na gerência. O Valor será destinado a organização do evento.

A gincana acontecerá nas dependências da escola, sendo que no dia 19/07 será das 9h às 16h com intervalo para almoço e no dia 20/07, das 8h às 15h, com intervalo para lanche.

Todos os alunos estão convidados.

O regulamento ficará com o líder de cada equipe. O aluno que participar deverá vir com a cor sorteada da sua equipe.

Esperamos que sejam dois dias de muita diversão e aprendizagem!

Estamos à disposição para esclarecer outras dúvidas.

Atenciosamente,



Alamos / Débora Bove

Álice Ramos / Débora Bove

Direção Pedagógica – Ensino Fundamental 2 e Ensino Médio

AUTORIZAÇÃO – PARTICIPAÇÃO—GINCANA ESTUDANTIL 2019

Eu, _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____,
(Nome Completo) (Nome Completo)

Serie _____, turma _____, autorizo a sua participação na **GINCANA ESTUDANTIL 2019** que acontecerá na escola, nos dias 19 e 20/07.

Para tanto, envio a quantia de **R25,00** (vinte e cinco reais) de participação.

Salvador, ____/____/2019.

Assinatura do(a) Pai/Mãe ou Responsável _____

Contatos: _____/_____/_____