ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL MAGDALENA TAGLIAFERRO

CONVOCAÇÃO PARA AULAS DE REFORÇO

Prezados Pais/Responsáveis,

o estudante está convocado(a) para aulas de reforço escolar.

- **Estudante: _____**
- **Série/Turma _____**
- **Dia(s): _____**
- **Horário**: _____

Solicitamos a confirmação de participação mediante assinatura abaixo.

Assinatura do Responsável:_____

Atenciosamente, Equipe Gestora

ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL MAGDALENA TAGLIAFERRO

CONVOCAÇÃO PARA AULAS DE REFORÇO

Prezados Pais/Responsáveis,

o estudante está convocado(a) para aulas de reforço escolar.

- **Estudante: _____**
- **Série/Turma _____**
- **Dia(s): _____**
- **Horário**: _____

Solicitamos a confirmação de participação mediante assinatura abaixo.

Assinatura do Responsável:_____

Atenciosamente, Equipe Gestora

ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL MAGDALENA TAGLIAFERRO

CONVOCAÇÃO PARA AULAS DE REFORÇO

Prezados Pais/Responsáveis,

o estudante está convocado(a) para aulas de reforço escolar.

- **Estudante: _____**
- **Série/Turma _____**
- **Dia(s): _____**
- **Horário**: _____

Solicitamos a confirmação de participação mediante assinatura abaixo.

Assinatura do Responsável:_____

Atenciosamente, Equipe Gestora