

TERMO DE ADESÃO 2017 LEBLON

LEBLON FICHA DE INSCRIÇÃO DO HORÁRIO COMPLEMENTAR

NOME DO ALUNO: _____

Aluno(a): _____ Número: _____

Ano (série): _____ Professora: _____

Responsáveis: _____ e _____

Tel. Residencial: _____ / Celular: _____ / Comercial: _____

E-mail: _____ @ _____ Data: ____/____/2017

O horário complementar é um serviço opcional, fora do horário regular da escola. Dessa forma, os responsáveis deverão estar de acordo com as seguintes responsabilidades e normas:

1. O responsável deverá realizar a saída do aluno, **PONTUALMENTE: 1º Horário: 16h e 2º Horário: 17h**
2. O pagamento deverá ser efetuado, pontualmente no máximo, até o dia 05 de cada mês.
3. A troca de atividades só poderá ser feita ao final de cada trimestre do calendário escolar.
Caso o responsável queira fazer a troca, antes do final do trimestre, pagará uma nova taxa de adesão.
4. O responsável deverá avisar 30 dias antes do vencimento do boleto, qualquer alteração, inclusão ou cancelamento de atividade.
5. Não são de responsabilidade da escola: roupas **que não estejam marcadas com o nome e o ano do aluno**, bem como outros materiais e objetos **que não sejam** essenciais ao Horário Complementar.
6. O boleto cobrado mensalmente é referente a um valor anual dividido pelos meses de cobrança.
7. O aluno, que frequentar o Horário Complementar em Dezembro, deverá pagar 50% da mensalidade, independente do número de aulas que participar.
8. No final do ano, será realizado o exame de faixa de judô, troca de corda da capoeira e a apresentação de Balé. Esses eventos envolvem um custo extra, sendo o valor informado em Novembro.
9. Em caso de desistência do Lego Education, o responsável deverá pagar o valor de R\$ 700,00, pois todo projeto e material serão adquiridos para o ano.

2ª e 4ª feiras

| Turma / Horário | 15h | 16h |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lego Education | Berçário II | Maternal I e Maternal II |
| Natação (BODYTECH) | Maternal I e Maternal II | ----- |

3ª e 5ª feiras

| Turma / Horário | 15h | 16h |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| Judô | Berçário II | Maternal I e Maternal II |
| Capoeira | Maternal I e Maternal II | ----- |
| Balé | Maternal I e Maternal II | ----- |

Concordo com as normas do termo de adesão do Horário Complementar.

Data: ____/____/2017

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Atividades escolhidas:

2ª e 4ª feiras 15h: _____ 3ª e 5ª feiras 15h: _____

2ª e 4ª feiras 16h: _____ 3ª e 5ª feiras 16h: _____

Saída: () Van _____ Saída: () Van _____

() Responsável _____ () Responsável _____

Valor Pago :

Taxa de adesão: R\$ _____ Mensalidade: R\$ _____ TOTAL: R\$ _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Para inscrição é necessário o envio dessa ficha junto com pagamento pela agenda.

