



Aulas de apoio de Francês

Prezados Responsáveis pelos alunos do Ensino Médio.

Convidamos todos os alunos a participarem das **Aulas de apoio de Francês**.

Serão opcionais e terão início em 07 de março (5ª feira), das 17h05 às 17h55.

Haverá um número mínimo de inscritos para que a turma seja formada e mantida.

Atenciosamente,

A Direção

Age quod agis

Rua Mairinque 256 - CEP 04037.020 - SP - Telefone (11) 2344.9000



LICEU PASTEUR
Liceu Franco-Brasileiro de São Paulo

A U T O R I Z A Ç Ã O

Entregar na secretaria **até o dia**
04 mar 2ºf.

Autorizamos e confirmamos a participação do(a) nosso(a) filho(a) _____
_____, nº _____, da turma _____, nas aulas de apoio de
Francês, com início em 07 de março (5ª feira), das das 17h05 às 17h55.

Nome do(a) responsável _____ que é _____ do(a)
aluno(a).

Assinatura do(a) responsável _____ SP, _____/fev 2024

Age quod agis

Rua Mairinque 256 - CEP 04037.020 - SP - Telefone (11) 2344.9000