

## Solicitação Período Estendido



Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
responsável pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
da série Maternal II ( ); Pré I ( ); Pré II ( ), do período da manhã ( ); tarde ( ), solicito a contratação do serviço  
de Período Estendido, que possibilita a permanência do(a) aluno(a) nas dependências da escola e a  
participação das aulas e atividades oferecidas no(s) seguinte(s) dias da semana:

Opções:	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
<input type="checkbox"/> 1 (uma) vez na semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 (duas) vezes na semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 (vezes) vezes na semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Avulso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Datas de utilização do serviço:

Mensal: De \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Avulso(s): \_\_\_\_\_

As vagas disponibilizadas para o Período Estendido podem não alcançar a todos os interessados, por isso fica a solicitação condicionada à existência de vagas, ou, se for o caso, à fila de espera.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável

Observações da Secretária: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_