

Assunto: JOGOS OLÍMPICOS DO CAP - 2º ao 5º ano

Prezados pais ou responsáveis,

Os alunos do Ensino Fundamental I, turmas do 2º ao 5º ano, terão a oportunidade de participar dos Jogos Olímpicos do CAP elaborado para eles, contemplando suas idades e capacidades. O objetivo é promover a interação, socialização e a vivência das modalidades olímpicas através de atividades como:

- Corrida de velocidade 50 metros (Masculino e Feminino)
- Corrida de revezamento 4 x 50 metros (Masculino e Feminino)
- Lançamento de martelo (Masculino e Feminino)
- Salto em distância (Masculino e Feminino)

INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE PEDAGÓGICA:

- **Local:** Complexo Esportivo da PUC
- **Endereço:** Portão 11 - R. Prof. Cristiano Fischer 1515
- **Data:** 17 de outubro de 2023
- **Horário:** 13h às 17h - direto no Complexo Esportivo

(os responsáveis devem levar e buscar direto no local) **NÃO HAVERÁ TRANSPORTE NO COLÉGIO.**

- **Uniforme:** os alunos deverão estar com a camiseta do evento e bermuda ou calça do uniforme, tênis confortável e meia. **Cada criança deverá trazer um lanche leve, uma garrafinha com água, boné e protetor solar.**
- **Valor:** R\$ 50,00 (com direito a 1 camiseta + 1 medalha)

Importante: Caso o aluno não compareça no dia do evento, receberá a camiseta e a medalha conforme efetuado o pagamento.

Obs:

Os acertos financeiros e a entrega da autorização devem ser realizados através da agenda do aluno, **até o dia 14/09**, assim teremos tempo hábil para encomendar as camisetas e ninguém ficar de fora deste evento mega especial. No dia do evento, não haverá aula para as turmas da manhã e da tarde, somente saída pedagógica **no turno da tarde.**

Nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos, através do e-mail:

maiara.bezerra@educadventista.org.br

Atenciosamente,
Maiara Maia Bezerra (Coord. Pedagógica)

RECIBO

Recebi do(a) aluno(a) _____ da turma _____, o valor de R\$ _____, referente aos JOGOS OLÍMPICOS DO CAP, que ocorrerá no dia 17 de outubro de 2023.

AUTORIZAÇÃO JOGOS OLÍMPICOS DO CAP

Eu _____ responsável pelo aluno(a): _____
turma: _____, autorizo sua participação nos Jogos Olímpicos do CAP, no Complexo Esportivo da PUC (R. Prof. Cristiano Fischer 1515 – Bairro Partenon-POA/RS, no dia 17.10.2023 organizado pelo Colégio Adventista do Partenon.

Nome para contato em caso de emergência: _____ Telefone: (____) _____

Documento RG do responsável legal

Assinatura do Responsável legal

CIRCULE ABAIXO O TAMANHO DA CAMISETA DO ALUNO:

Camiseta Infantil					
Tamanhos:	PP	P	M	G	GG
Comprimento	40	46	51	57	62
Largura	30	33	38	42	46

*PP - 1/2 anos
P - 2/4 anos
M - 4/6 anos
G - 8/10 anos
GG - 10/12 anos*

*Pode haver variação de até 2 centímetros dependendo do modelo

Camiseta Adulto							
Tamanhos:	PP	P	M	G	GG	XG	XXG
Largura	48	52	54	56	58	61	71
Comprimento Altura	68	70	72	74	76	79	81