Comunicado 161/2018
Assunto: Recuperação Intensiva – 2º Trimestre/2018
Turma: 4º ano do E.F. I

Guarulhos, 27 de agosto de 2018.

Srs. Pais e Responsáveis,

Informamos que o(a) aluno(a) _____ do _____ano do E.F. I está **convocado(a)** a realizar das atividades referentes ao período de **Recuperação Intensiva – 2º Trimestre/2018** nas disciplinas abaixo assinaladas com um X, por ter apresentado nota trimestral abaixo de 7,0. A Recuperação Intensiva do 2º trimestre acontecerá do dia **29/08 à 05/09.**

Horários	**Dia**	**Dia**	**Dia**	**Dia**	**Dia**	**Dia**
	29/08 4ª feira	**30/08 5ª feira**	**31/08 6ª feira**	**03/09 2ª feira**	**04/09 3ª feira**	**05/09 4ª feira**
Das 10h às 11h45	( ) Inglês	( ) Língua Portuguesa	( ) Matemática	( ) Ciências	( ) Geografia	( ) História

( ) Arte **Obs**.: nesta disciplina o professor irá orientar quanto a data de entrega das atividades.

No período de recuperação, o aluno que participa de atividades esportivas é dispensado dos treinos que ocorrerem no mesmo horário das avaliações.

Solicitamos que o "Informativo" abaixo seja entregue na secretaria, devidamente preenchido, **até o dia 29/08**, pois o mesmo será arquivado no prontuário do(a) aluno(a) **por se tratar de um documento escolar.**

Atenciosamente.
A Equipe CNR.

✂----------✂----------✂----------✂----------✂----------

Informativo

Estou ciente da importância da participação do(a) _____ do _____ ano do E.F. I das atividades referentes ao período de **Recuperação Intensiva – 2º Trimestre/2018** que visam proporcionar a oportunidade, juntamente com a retomada dos conteúdos em sala de aula, de recuperação nas dificuldades apresentadas nas seguintes disciplinas:

Horários	**Dia**	**Dia**	**Dia**	**Dia**	**Dia**	**Dia**
	29/08 4ª feira	**30/08 5ª feira**	**31/08 6ª feira**	**03/09 2ª feira**	**04/09 3ª feira**	**05/09 4ª feira**
Das 10h às 11h45	( ) Inglês	( ) Língua Portuguesa	( ) Matemática	( ) Ciências	( ) Geografia	( ) História

( ) Arte **Obs**.: nesta disciplina o professor irá orientar quanto a data de entrega das atividades.

Guarulhos, ____ de agosto de 2018.

_____ _____

Nome do responsável ***Assinatura do responsável***