

## ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA MARIA AUGUSTA AMARAL PICELLI

Senhores Pais e/ou Responsáveis,

Informamos que os estudantes dos 4º e 5º anos participarão do Espetáculo Teatral “Encontro de Gigantes”, uma atividade cultural e educativa que visa ampliar o repertório artístico dos estudantes, promovendo momentos de aprendizagem e apreciação das artes cênicas.

A apresentação será realizada no Centro da Juventude, com acompanhamento dos profissionais da escola durante todo o período da atividade. Em razão da curta distância entre a unidade escolar e o Centro da Juventude (CEJU), o deslocamento será realizado a pé, sob a supervisão dos profissionais responsáveis pela atividade.

Para a participação do(a) estudante, solicitamos a leitura e o preenchimento da autorização abaixo, que deverá ser devolvida à escola devidamente assinada pelo(a) responsável.

Atenciosamente, equipe gestora.  
10/6/2026

### AUTORIZAÇÃO

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

CPF do responsável: \_\_\_\_\_

autorizo o(a) estudante \_\_\_\_\_,

a participar do Espetáculo Teatral “Encontro de Gigantes” com a escola,  
estando ciente do lugar, horário e dia.

**Local:** CENTRO DA JUVENTUDE AGNALDO MACKERT BARBOSA.

**Data:** 11/6/2026

**Horário:** 13h45 às 15h30.

Assinatura do(a) responsável pelo(a) estudante

## ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA MARIA AUGUSTA AMARAL PICELLI

Senhores Pais e/ou Responsáveis,

Informamos que os estudantes dos 4º e 5º anos participarão do Espetáculo Teatral “Encontro de Gigantes”, uma atividade cultural e educativa que visa ampliar o repertório artístico dos estudantes, promovendo momentos de aprendizagem e apreciação das artes cênicas.

A apresentação será realizada no Centro da Juventude, com acompanhamento dos profissionais da escola durante todo o período da atividade. Em razão da curta distância entre a unidade escolar e o Centro da Juventude (CEJU), o deslocamento será realizado a pé, sob a supervisão dos profissionais responsáveis pela atividade.

Para a participação do(a) estudante, solicitamos a leitura e o preenchimento da autorização abaixo, que deverá ser devolvida à escola devidamente assinada pelo(a) responsável.

Atenciosamente, equipe gestora.  
10/6/2026

### AUTORIZAÇÃO

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

CPF do responsável: \_\_\_\_\_

autorizo o(a) estudante \_\_\_\_\_,

a participar do Espetáculo Teatral “Encontro de Gigantes” com a escola,  
estando ciente do lugar, horário e dia.

**Local:** CENTRO DA JUVENTUDE AGNALDO MACKERT BARBOSA.

**Data:** 11/6/2026

**Horário:** 13h45 às 15h30.

Assinatura do(a) responsável pelo(a) estudante