

**MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO TOLDO – SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**TERMO DE ENTREGA DE APOSTILAS
EDUCAÇÃO BÁSICA / 2020**

Eu....., recebi do(a).....; apostila(s) com atividades pedagógicas a serem realizadas em casa, pelo(s) meu(s) filhos(s) enquanto durar o isolamento social instituído em virtude da pandemia provocada pelo Corona vírus (COVID-19).

Declaro que recebi apostila(s) referente(s) ao:

ED. INFANTIL	ANOS INICIAIS	ANOS FINAIS
	() 1º ano	() 6º ano
() Pré I	() 2º ano	() 7º ano
() Pré II	() 3º ano	() 8º ano
	() 4º ano	() 9º ano
	() 5º ano	

Aluno(a):.....

Aluno(a):.....

Aluno(a):.....

Bela Vista do Toldo,.....de de 2020.

_____	_____
Ass. do Pai/Responsável	Ass. do Diretor/Professor

**MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO TOLDO – SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**TERMO DE ENTREGA DE APOSTILAS
EDUCAÇÃO BÁSICA / 2020**

Eu....., recebi do(a).....; apostila(s) com atividades pedagógicas a serem realizadas em casa, pelo(s) meu(s) filhos(s) enquanto durar o isolamento social instituído em virtude da pandemia provocada pelo Corona vírus (COVID-19).

Declaro que recebi apostila(s) referente(s) ao:

ED. INFANTIL	ANOS INICIAIS	ANOS FINAIS
	() 1º ano	() 6º ano
() Pré I	() 2º ano	() 7º ano
() Pré II	() 3º ano	() 8º ano
	() 4º ano	() 9º ano
	() 5º ano	

Aluno(a):.....

Aluno(a):.....

Aluno(a):.....

Bela Vista do Toldo,.....de de 2020.

_____	_____
Ass. do Pai/Responsável	Ass. do Diretor/Professor