



CMEBTI "DINORAH RODRIGUES PEÇANHA"

SEMANA DAS CRIANÇAS

COMO É BOM SER CRIANÇA!



DATA
16/10/2026
(sexta-feira)



TURNO
Matutino



LOCAL
Cine Ritz – Piúma/ES



INGRESSO
R\$ 8,00
por aluno
(válido para grupos
com mais de 50 alunos).



KIT COMPLETO
R\$ 20,00
Ingresso + pipoca
de 1 litro + refrigerante.



ENTREGAR A AUTORIZAÇÃO E O DINHEIRO
ATÉ O DIA 13/10 (TERÇA-FEIRA),
POIS PRECISAMOS ACERTAR O CINEMA.



Caso seja ponto facultativo
devido ao feriado de 15/10,
será marcada outra data.

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

Eu, _____,
responsável pelo(a) aluno(a) _____,
da turma _____, **AUTORIZO** sua participação no passeio ao
Cine Ritz – Piúma/ES, no dia 16/10/2026, no turno matutino,
acompanhado(a) pela equipe escolar.

Telefone para contato: () _____ Data: ____/____/2026

Assinatura do pai, mãe ou responsável

OPÇÃO ESCOLHIDA:

- ☐ R\$ 8,00 – Somente ingresso.
- ☐ R\$ 20,00 – Ingresso + pipoca
de 1 litro + refrigerante.
- ☐ **NÃO AUTORIZO** a participação.



CMEBTI "DINORAH RODRIGUES PEÇANHA"

SEMANA DAS CRIANÇAS

COMO É BOM SER CRIANÇA!



DATA
16/10/2026
(sexta-feira)



TURNO
Matutino



LOCAL
Cine Ritz – Piúma/ES



INGRESSO
R\$ 8,00
por aluno
(válido para grupos
com mais de 50 alunos).



KIT COMPLETO
R\$ 20,00
Ingresso + pipoca
de 1 litro + refrigerante.



ENTREGAR A AUTORIZAÇÃO E O DINHEIRO
ATÉ O DIA 13/10 (TERÇA-FEIRA),
POIS PRECISAMOS ACERTAR O CINEMA.



Caso seja ponto facultativo
devido ao feriado de 15/10,
será marcada outra data.

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

Eu, _____,
responsável pelo(a) aluno(a) _____,
da turma _____, **AUTORIZO** sua participação no passeio ao
Cine Ritz – Piúma/ES, no dia 16/10/2026, no turno matutino,
acompanhado(a) pela equipe escolar.

Telefone para contato: () _____ Data: ____/____/2026

Assinatura do pai, mãe ou responsável

OPÇÃO ESCOLHIDA:

- ☐ R\$ 8,00 – Somente ingresso.
- ☐ R\$ 20,00 – Ingresso + pipoca
de 1 litro + refrigerante.
- ☐ **NÃO AUTORIZO** a participação.