



ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL BAMBINO CAMPONÊS

Rua Irmão Florêncio, 151 – CEP 92310-490 – Bairro Harmonia – Canoas/RS – Fone: 30313240
Email bambinocampones@bol.com.br site: www.bambinocampones.com.br

DETERMINAÇÕES PARA O ANO DE 2012

SENHORES PAIS E/OU RESPONSÁVEIS:

SOLICITAMOS QUE LEIAM AS DETERMINAÇÕES 2011 E DEVOLVAM PREENCHIDO E ASSINADO O FORMULÁRIO QUE CONSTA EM ANEXO.

QUANTO AO HORÁRIO DE ATENDIMENTO

A escola funciona nos seguintes horários:

2ª feira a 5ª feira ➡ das 7h às 19h

6ª feiras: de todos os meses, em todo o ano de 2012 ➡ das 7h às 18h

Turno da manhã: entrada até as 11h

Turno da tarde: entrada das 13h às 14h

- ***A CRIANÇA QUE SAIR PARA ATENDIMENTO MÉDICO OU OUTRA ATIVIDADE E NÃO CHEGAR ATÉ AS 14h RETORNA SOMENTE NO DIA SEGUINTE.***
- ***Das 11h às 13h ➡ almoço das crianças e professoras. Pedimos aos pais que neste período entrem em contato com a escola, somente em caso de URGÊNCIA.***

DIA DO BRINQUEDO

O dia do brinquedo ocorre somente às **sextas-feiras**. Neste dia a criança pode trazer o seu brinquedo. Não nos responsabilizamos por possíveis danos.

- Nos meses de **janeiro, fevereiro e dezembro** o dia do brinquedo é livre.
- Favor identificar todos os brinquedos.

LANCHE COLETIVO

Abaixo sugestão de cardápio para o lanche coletivo que acontece todas as sextas-feiras, de todos os meses, durante o ano de 2012:

iogurte
Frutas
Bolacha



ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL BAMBINO CAMPONÊS

Rua Irmão Florêncio, 151 – CEP 92310-490 – Bairro Harmonia – Canoas/RS – Fone: 30313240
Email bambinocampones@bol.com.br site: www.bambinocampones.com.br

Flan
Sanduiche
Bolo
Salgado (assado)
Gelatina

- Enviar o lanche coletivo em embalagem **descartável**. Os lanches no restante da semana devem vir em uma **lancheira (com nome)**, evitando assim, sujar ou molhar as roupas e os materiais do aluno de dentro da mochila.

FALTAS, JUSTIFICATIVAS, ATESTADOS, MEDICAÇÃO E ASSISTÊNCIA

Criança que apresentar **febre, vômitos ou diarreia** não podem vir à escola.

Apresentar atestado médico ou justificativa por escrito, na agenda, quando da ausência por um período de mais de 03 (três) dias.

Quando diagnosticado doença infecto-contagiosa, o responsável precisa trazer liberação médica (atestado médico) para a criança retornar à escola.

Conforme orientação da Vigilância Sanitária de Canoas, o medicamento será administrado somente com a respectiva prescrição médica.

VESTIMENTA, CALÇADOS, CABELOS

- **A CRIANÇA DEVE VIR COM O UNIFORME TODOS OS DIAS.**

As meninas devem usar, por baixo da saia, um short ou semelhante.

Não usar “tamancos” ou calçados com saltos, para evitar acidentes.

Vir com o cabelo preso, auxiliando assim, na higiene pessoal e da turma.

Solicitamos a gentileza, de não colocar nas crianças pulseiras, colares e brincos grandes para evitar acidentes e qualquer imprevisto.

ANIVERSÁRIOS

As festas de aniversário ocorrem nas sextas-feiras e participam somente as crianças da escola e as



ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL BAMBINO CAMPONÊS

Rua Irmão Florêncio, 151 – CEP 92310-490 – Bairro Harmonia – Canoas/RS – Fone: 30313240
Email bambinocampones@bol.com.br site: www.bambinocampones.com.br

professoras.

A lista de sugestão e quantidade de comes e bebes (doces, salgados e outros) está à disposição dos pais, na direção da escola.

Agendar por telefone ou através da agenda do aluno, quando da necessidade de uma reunião com a diretora ou pedagoga.

DEMAIS INFORMAÇÕES

- ***A REMATRÍCULA PARA O ANO DE 2013 SERÁ EFETUADA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2012.***
- ***TODO E QUALQUER MATERIAL, UNIFORME E PERTENCES DAS CRIANÇAS DEVERÃO VIR IDENTIFICADOS.***

ESTAMOS À DISPOSIÇÃO DOS PAIS PARA O ESCLARECIMENTO DE DÚVIDAS.

Atenciosamente,

DIRETORIA
BRANCHER & BRANCHER LTDA

Eu....., responsável pelo(a)
aluno(a).....Turma..... estou ciente e de acordo com
as determinações acima.



ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL BAMBINO CAMPONÊS

Rua Irmão Florêncio, 151 – CEP 92310-490 – Bairro Harmonia – Canoas/RS – Fone: 30313240
Email bambinocampones@bol.com.br site: www.bambinocampones.com.br

Assinatura do responsável.....

Canoas, ____/____/____

Eu....., responsável pelo(a)
aluno(a).....Turma..... estou ciente e de acordo com
as determinações acima.

Assinatura do responsável.....

Canoas, ____/____/____

Eu....., responsável pelo(a)
aluno(a).....Turma..... estou ciente e de acordo com
as determinações acima.

Assinatura do responsável.....

Canoas, ____/____/____

Eu....., responsável pelo(a)
aluno(a).....Turma..... estou ciente e de acordo com
as determinações acima.

Assinatura do responsável.....

Canoas, ____/____/____

