PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL Secretaria Municipal de Educação e Cultura

OFICINA DE MÚSICA

Assinale a oficina que deseja participar:					Turno:	_
	VIOLÃO (ACORDEON () CANTO) TECLADO		Horário:	
,						
Nome:						
Data de nascimento:					Idade completa:	
Endereço	Rua:					Nº:
Bairro:					Complemento:	
Escola:						
Série:					Turno que estuda:	
Nome do pai ou responsável:					Telefone:	
Nome da mãe ou responsável:					Telefone:	
Já tem alguma experiência com música? Se sim, relate qual:						
Observações						
Observações:						
			Santa Ros	a, d	ede	
Assinatura dos pais ou responsável Assinatura do Aluno (a)						
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL Secretaria Municipal de Educação e Cultura						
OFICINA DE MÚSICA						
Assinale a oficina que deseja participar:					Turno:	_
()	VIOLÃO (ACORDEON (LÃO (RDEON () CANTO) TECLADO		Horário:	
						_
Nome:						
Data de nascimento:					Idade completa:	
Endereço	Rua:				1	Nº:
Bairro:				Complemento:		
Escola:						
Série:				Turno que estuda:		
Nome do pai ou responsável:				Telefone:		
Nome da mãe ou responsável:				Telefone:		
Já tem alguma experiência com música? Se sim, relate qual:						
Observações:						
Obstivações.						
Santa Rosa, de						
Assinatura dos pais ou responsável Assinatura do Aluno (a)						