



Estamos nos aproximando do dia das mães. Para celebrarmos esta data, a **PROBEN** em parceria com a "CLÍNICA RAÍZES", elaborou um programa com os 90 minutos mais relaxantes que você já teve, com: **Massagem Relaxante Aromática e Spa para mãos e pés**, que acontecerá no Dia **17/05 (DOMINGO)** na Rua Coelho Lisboa, 538 - Tatuapé.

No primeiro momento, enquanto as mães passam pelas estações, as crianças do Jardim II permanecerão com suas professoras em atividade no local.

Para finalizar, as crianças farão uma emocionante apresentação para as mães, encerrando com a entrega de um cartão presente. Posteriormente enviaremos o horário de cada turminha.

Observação:

- * As crianças poderão vir com qualquer roupa;
- * Como trata-se de um espaço restrito, esta será uma atividade desenvolvida apenas com a mãe e a criança. **Não** será permitida a presença de outros familiares;
- * Pedimos a colaboração das mães que têm outro(s) filho(s), para **não** levá-lo(s) para a atividade. Não será permitida a entrada. Todos os funcionários estarão envolvidos na organização do evento;

E, no dia **08/05**, as crianças irão presentear as mães com uma linda lembrança personalizada com a foto da criança (encomenda do presente opcional).

Favor preencher o canhoto abaixo, destacando-o e **retornando-o (em caso afirmativo ou negativo), até o dia 26/03 (quinta-feira)**, juntamente com os valores mencionados, para darmos continuidade aos preparativos:

Após esta data não será mais possível a participação da criança, já que acertaremos desde já com as empresas.

Atenciosamente,
EQUIPE PROBEN

NOME DA CRIANÇA: _____

TURMA _____ PROFESSORA: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

() Compraremos o presentinho para a mãe personalizado **com a foto** no valor de **R\$180,00**.

Obs. No caso de irmãos, os pais deverão pagar um único presente (foto com irmãos juntos).

() **Não** compraremos o presentinho para a mãe.

() Participaremos da atividade a ser realizada no dia **17/05 (DOMINGO)**, na "CLÍNICA RAÍZES".

Segue valor de **R\$130,00** (para participação da mãe e de uma criança).

() **Não** participaremos da atividade a ser realizada no dia **17/05 (DOMINGO)**, na "CLÍNICA RAÍZES".

Obs. Caso haja desistência da participação do aluno, não será possível a devolução do valor, já que acertaremos desde já com as equipes responsáveis pelo evento.

VALOR TOTAL (PRESENTE + PARTICIPAÇÃO DE UMA CRIANÇA): R\$310,00



Estamos nos aproximando do dia das mães. Para celebrarmos esta data, a **PROBEN** em parceria com a "CLÍNICA RAÍZES", elaborou um programa com os 90 minutos mais relaxantes que você já teve, com: **Massagem Relaxante Aromática e Spa para mãos e pés**, que acontecerá no Dia **17/05 (DOMINGO)** na Rua Coelho Lisboa, 538 - Tatuapé.

No primeiro momento, enquanto as mães passam pelas estações, as crianças do Jardim II permanecerão com suas professoras em atividade no local.

Para finalizar, as crianças farão uma emocionante apresentação para as mães, encerrando com a entrega de um cartão presente. Posteriormente enviaremos o horário de cada turminha.

Observação:

- * As crianças poderão vir com qualquer roupa;
- * Como trata-se de um espaço restrito, esta será uma atividade desenvolvida apenas com a mãe e a criança. **Não** será permitida a presença de outros familiares;
- * Pedimos a colaboração das mães que têm outro(s) filho(s), para **não** levá-lo(s) para a atividade. Não será permitida a entrada. Todos os funcionários estarão envolvidos na organização do evento;

E, no dia **08/05**, as crianças irão presentear as mães com uma linda lembrança personalizada com a foto da criança (encomenda do presente opcional).

Favor preencher o canhoto abaixo, destacando-o e **retornando-o (em caso afirmativo ou negativo), até o dia 26/03 (quinta-feira)**, juntamente com os valores mencionados, para darmos continuidade aos preparativos:

Após esta data não será mais possível a participação da criança, já que acertaremos desde já com as empresas.

Atenciosamente,
EQUIPE PROBEN

NOME DA CRIANÇA: _____

TURMA _____ PROFESSORA: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

() Compraremos o presentinho para a mãe personalizado **com a foto** no valor de **R\$180,00**.

Obs. No caso de irmãos, os pais deverão pagar um único presente (foto com irmãos juntos).

() **Não** compraremos o presentinho para a mãe.

() Participaremos da atividade a ser realizada no dia **17/05 (DOMINGO)**, na "CLÍNICA RAÍZES".

Segue valor de **R\$130,00** (para participação da mãe e de uma criança).

() **Não** participaremos da atividade a ser realizada no dia **17/05 (DOMINGO)**, na "CLÍNICA RAÍZES".

Obs. Caso haja desistência da participação do aluno, não será possível a devolução do valor, já que acertaremos desde já com as equipes responsáveis pelo evento.

VALOR TOTAL (PRESENTE + PARTICIPAÇÃO DE UMA CRIANÇA): R\$310,00