

ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS



DOS EXCEPCIONAIS DE OSÓRIO

FUNDADA EM 26/06/1974

SR 101 - Km 99 - Osório - RS - Fone/Fax: (51) 663.1142 - 663.3596 - E-mail: apaeosorio@terra.com.br - CEP: 95520-000

Declarada
de Utilidade
Pública
Municipal
Nº 12/76

Filiada à
Federação
Nac. Das
APAEs 266

Cadastrada
na Fundação
Rio-grandense
de Atend. ao
Excepcional
Nº 517/87

CNPJ
88881198/0001-00

Registrada
na Secretaria
do Trabalho e
Ação Social
Nº 1058/91

Registrada
no CNSS
Nº 230622/82

Declarada
de Utilidade
Pública
Estadual
Nº 000/82

Fundação da
Escola 0667/90

Declarada de
Util. Pública
Federal
Portaria
Nº 40 de
03/11/93

Certificado de
Entidade de
Fins
Filantrópicos
Processo
11.001.12458.2012-49

**EXMO SR.
JOÃO MARCOS BASSANI DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL
MAQUINÉ/RS**

RECIBO

O quadro abaixo refere-se a clientela de **MAQUINÉ/RS** em atendimento nesta instituição.

A conta para o depósito é nº 06.078773.0-6 da agência 0300 do BANCO **BANRISUL**.

PEDIMOS ENVIAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO PARA O E-MAIL: osorio@apaers.org.br.

Mês de junho 2019:

	NOME DO ALUNO	Valor por aluno	Número de Atendimentos
01	Camila Conceição Borba	R\$450,00	18
02	Davi de Souza Lopes	R\$450,00	18
03	Luiz Antonio Picheni	R\$450,00	18
04	Márcia Fernanda Machado Bopsin	R\$450,00	04
05	Rafael Lessa Alves	R\$450,00	18
06	Tatiane de Jesus Antônio	R\$450,00	18
07	Vitória Vicente Fernandes	R\$450,00	18
	TOTAL	R\$ 3.150,00	112

Valor estipulado por aluno: R\$ 450,00

Total a receber do mês de junho/2019: R\$ 3.150,00

Osório/RS, 01 de junho 2019.


Elaine Cardoso
Diretora Administrativa APAE



APAE -Osório

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL VÓ EUGÊNIA

Fundada em 1976

CNPJ n.º 88.881.198/0001-00

BR 101- Km 99 - CEP 95520-000 - Osório/RS

Caixa Postal, 230 – Fone /Fax (051) 3663-1142 e 3663-3596

e-mail: apaedeosorio@gmail.com

RELACÃO DE ALUNOS EM ATENDIMENTO DE MAQUINÉ (EDUCACÃO)

MUNICÍPIO: Osório

DATA: Junho/2019

ESCOLA: Escola de Educação Especial Vó Eugénia

Nº ALUNO	D.N.	Deficiência.	Série/Nível	Nº de Atend. Oferecidos	Presenças Efetivas/Mês	Assinatura dos Pais ou Responsáveis
1	Camila Borba da Conceição	20/10/06	D.I.M.	Turma	5xp/semana	18 dias
2	Davi de Souza Lopes	14/06/94	P.C	Turma	5xp/semana	18 dias
3	Luiz Antonio Picheni	03/09/98	P.C	Turma	5xp/semana	18 dias
4	Márcia Fernanda Machado Bopsin	15/01/98	D.I.M.	Turma	1xp/semana	4 dias
5	Rafael Lessa Alves	21/12/11	T.I.C	Turma	5xp/semana	18 dias
6	Tatiane de Jesus Antônio	23/03/86	D.I.M.	Turma	5xp/semana	18 dias
7	Vitória Vicente Fernandes	31/08/07	Down	Turma	5xp/semana	18 dias
TOTAL DE ATENDIMENTOS						

P.C-Paralisia Cerebral

T.I.C-Transtorno Invasivo de Comportamento

D.I.M- Deficiência Intelectual e Múltipla

Atestamos que os alunos acima, relacionados, estão matriculados, isentos de outros pagamentos de mensalidade. Declaramos ainda, que os mesmos estão recebendo atendimento pedagógico e biopsicossocial conforme suas necessidades.

Elaine Cardoso
Diretora Administrativa

* CEL-CICLO DE ESCOLARIZAÇÃO INICIAL - NÍVEL I, II, III
* PPE-PROGRAMAS PEDAGÓGICOS ESPECÍFICOS
* EI-EDUCAÇÃO INFANTIL