



Colégio Luterano São Paulo
Rua Professor Vilalva Júnior 73 - Ipiranga - SP – Tel.11-2915-7966
Reg.nº 1214/1933 - Regimento DOE 02/12/2003 – **Educação Infantil** – Proc. n.º 1313.761/74 – **Ensino**
Fundamental - Reconhecimento DOE 07/04/81 –
Ensino Médio – Aut. Proc. 488/89 – DOE 28/03/89 – Diretoria de Ensino Centro-Sul

São Paulo, 05 de maio de 2026

3º. Luter Day

Senhores pais e/ou responsáveis e alunos do Ensino Fundamental – Anos Finais e Ensino Médio.

O **3º Luter Day** está chegando! Temos o prazer de convidá-los para um dia repleto de diversão, cultura, esportes e muita alegria. Será um evento pensado para todas as idades, com diversas atividades e momentos especiais.

Será uma excelente oportunidade para aproveitar diferentes experiências em um só lugar. Teremos atrações como jogos, desafios, gincanas, vôlei com bola gigante e karaokê, que acontecerão nas salas de aula, na quadra poliesportiva, na quadrinha e na capela. Além disso, serão oferecidos cachorro-quente, suco e picolé.

 **Data:** 16 de maio de 2026 (sábado)

 **Horário:** das 8h às 12h

Contamos com a sua presença! Traga um(a) amigo(a) da mesma faixa etária e venha com muita energia para aproveitar esse momento especial. Chegue às 8h para não perder nenhuma atividade!

Pedimos a gentileza de confirmar a participação preenchendo a ficha de inscrição abaixo e entregando-a até o dia **11 de maio (segunda-feira), até às 18h20**, na coordenação ou para os inspetores.

Caso o(a) aluno(a) não consuma os alimentos oferecidos, poderá trazer seu próprio lanche.

Solicitamos que os participantes compareçam com roupa esportiva confortável (calça, camiseta, meia e tênis).

Também é importante informar, na ficha de inscrição, se o(a) participante é diabético(a) ou possui alguma neurodivergência.

Venha participar e aproveitar esse momento conosco!

Ficha de Inscrição – 3º Luter Day (Aluno)

Meu(minha) filho(a) _____, da turma do _____ ano/série _____, está autorizado(a) a participar do **3º Luter Day**, no dia 16/05/2026, das 8h às 12h.

Assinale com um “X” se ele(a):

é diabético(a)

possui alguma neurodivergência

Qual? _____

Nome completo do pai, mãe e/ou responsável:

Assinatura: _____

Ficha de Inscrição – Amigo(a) Convidado(a)

O(a) amigo(a) _____ participará do evento.

Data de nascimento: _____ / _____ / _____

Assinale com um “X” se ele(a):

é diabético(a)

possui alguma neurodivergência

Qual? _____

RG e/ou CPF: _____

(Informação obrigatória)

Responsável pelo(a) convidado(a):

Telefone: (____) _____

(Entregar até o dia 11 de maio de 2026, segunda-feira, na coordenação ou inspetoria)