



Instituição _____

Particular Estadual Municipal Outros

Endereço _____ N° _____

Cidade/Estado _____ CEP _____

Diretor(a) da instituição _____

Telefone _____ Data da visita _____

N° de alunos _____ N° de acompanhantes _____

Idade _____ Duração prevista da visita _____

1- QUAL É O OBJETIVO DA VISITA AO ZOOLOGICO?

Estudo Lazer Outros _____

2- COMO OS ALUNOS FORAM PREPARADOS PARA ESTA VISITA?

Conteúdo em aula Informações extracurriculares Não houve preparo

Outros _____

3- COMO SERÁ FEITA A AVALIAÇÃO DA VISITA?

Questões avaliativas Trabalho Discussões Não haverá

Outros _____

4- HOUVE PREPARO PRÉVIO POR PARTE DOS RESPONSÁVEIS PARA ORIENTAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO GRUPO?

Não houve preparo Estudo ou pesquisa Reuniões prévias

Outros _____

Eu, _____ RG, _____

estou ciente do regulamento interno do Parque Zoológico Municipal de Bauru, e me responsabilizo pelo comportamento dos meus alunos dentro desta instituição. Declaro que as regras internas serão obedecidas por todas as pessoas de minha excursão. Estou ciente que o descumprimento de qualquer uma das regras acarretará um comunicado ao diretor(a) de minha instituição, informando-o que o zoológico não realizará mais o agendamento para a mesma.

Assinatura do(a) responsável