



Nome: GAEL **637**

Idade: 10

O que você deseja ganhar? (Marque SOMENTE uma opção)

- Roupa – Qual o tamanho? _____
- Tênis ou chuteira – Qual o tamanho? _____
- Sandália ou chinelo – Qual o tamanho? _____
- Brinquedo (Não identifique o tipo de brinquedo)
- Material escolar – Qual a série? _____

Nome do Abrigo/Casa Lar onde mora: FAROL DA ESPERANÇA

Nome do responsável: RAFAEL E ANDRESSA

PADRINHOS E/OU MADRINHAS: o presente deve ser encaminhado ao Ministério Público até o dia 27/11, Av. Aureliano de Figueiredo Pinto, 80, Térreo, Praia de Belas – Porto Alegre/RS. Entregar na Recepção a/c da 11ª Promotoria de Justiça da Infância e da Juventude.

OBS.: apenas presentes novos.

