



C/ Micer Mascó, 1 46010 VALENCIA
Tel: 96 369 11 00 Fax: 96 369 44 52
e-mail: scorazonev@planalfa.es

PADRES DE ALUMNOS DE E.S.O. Y BACHILLERATO

Valencia, a 22 de Octubre de 2009.

Estimados padres:

El Colegio ha organizado para el **jueves 5 de Noviembre** una convivencia para los alumnos de E.S.O. y Bachillerato. La convivencia tendrá lugar en la casa de retiros *La Solana*, en Liria, durante el horario escolar.

El precio de la convivencia es de **14 €**, que incluyen el alquiler de la casa y el transporte en autobuses contratados al efecto. (El pago se realizará mediante domiciliación bancaria en su cuenta habitual.)

Los alumnos comerán de bocadillo en las instalaciones de *La Solana*, por lo que **deben llevar su almuerzo de mitad mañana y su comida del medio día desde casa.**

La convivencia ha sido programada dentro de la actividad pastoral del Centro y tiene por objetivos:

- ✓ Ayudar a la construcción de los grupos durante el primer trimestre.
- ✓ Educar en el valor que vertebra este curso, la *gratuidad*, desde el sublema de este trimestre: “-YO + TÚ”.
- ✓ Fomentar las relaciones de respeto y reconocimiento mutuo dentro de cada grupo y también con el resto de compañeros.
- ✓ Desarrollar la capacidad de la interioridad en los alumnos.

Para los alumnos que excepcionalmente no acudan a la convivencia por motivos debidamente justificados continuará la actividad académica en el Centro. No obstante, os animamos a que motivéis la participación de vuestros hijos en esta actividad tan positiva para su formación personal y desarrollo integral.

Contamos con vuestra colaboración.

El Equipo de Pastoral

✂.....

PLAZO DE AUTORIZACIÓN Y PAGO

ENTREGAR EN ADMINISTRACIÓN ANTES DEL JUEVES 29/10/09.

Yo, _____, en calidad de padre/madre/tutor legal,

SI autorizo / NO autorizo por (indicar motivo) _____

la asistencia del alumno _____ del curso¹ _____ grupo _____, a la convivencia programada por el Colegio para el día 5 de Noviembre de 2009.

AUTORIZACIÓN BANCARIA

D./Dña. _____, con DNI nº _____

autorizo la domiciliación bancaria del pago de 14 euros en mi cuenta habitual.

En Valencia, a _____ de _____ de 2009.

Firma del titular de la cuenta:

Fdo. _____

¹ Señale si es un curso de E.S.O. o de Bachillerato.



Certificado de calidad en:

Enseñanza - aprendizaje y educación en valores humanos y cristianos



C/ Micer Mascó, 1 46010 VALENCIA
Tel: 96 369 11 00 Fax: 96 369 44 52
e-mail: scorazonev@planalfa.es

PARES D'ALUMNES DE E.S.O. I BATXILLERAT

València, a 22 d'octubre del 2009.

Estimats pares:

El Col·legi ha organitzat per al **dijous 5 de novembre** una convivència per als alumnes de E.S.O. I Batxillerat. La convivència tindrà lloc en la casa de retirs *La Solana*, en Lliria, durant l'horari escolar.

El preu de la convivència és de **14 €**, que inclouen el lloguer de la casa i el transport en autobusos contractats a este efecte. (El pagament es realitzarà per mitjà de domiciliació bancària en el seu compte habitual.)

Els alumnes menjaran d'entrepà en les instal·lacions de *La Solana*, per la qual cosa **han de portar el seu esmorzar de mitat demà i la seua menjar del ming dia des de casa.**

La convivència ha sigut programada dins de l'activitat pastoral del Centre i té per objectius:

- Ajudar a la construcció dels grups durant el primer trimestre.
- Educar en el valor que vertebrava este curs, la *gratuitat*, des del sublema d'este trimestre: “-JO + TU”.
- Fomentar les relacions de respecte i reconeixement mutu dins de cada grup i també amb la resta de companys.
- Desenvolupar la capacitat de la interioritat en els alumnes.

Per als alumnes que excepcionalment no acudisquen a la convivència per motius degudament justificats continuarà l'activitat acadèmica en el Centre. No obstant, vos animem que motiveu la participació dels vostres fills en esta activitat tan positiva per a la seua formació personal i desenvolupament integral.

Comptem amb la vostra col·laboració.

L'Equip de Pastoral

✂.....

TERMINI D'AUTORITZACIÓ I PAGAMENT

ENTREGAR EN ADMINISTRACIÓ ABANS DEL DIJOURS 29/10/09.

Jo, _____, en qualitat de pare/mare/tutor legal,

SI autoritze / NO autoritze per (indicar motiu) _____

L'assistència de l'alumne _____
del curs² _____ grup _____, a la convivència programada pel Col·legi per al dia 5 de novembre del 2009.

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

D./Sra. _____, amb DNI núm. _____
autoritze la domiciliació bancària del pagament de 14 euros en el meu compte habitual.

A València, a _____ de _____ de 2009.

Firma del titular del compte:

Fdo.: _____

² Señale si es un curso de E.S.O. o de Bachillerato.



Certificado de calidad en:

Enseñanza - aprendizaje y educación en valores humanos y cristianos