



PERSEVERANÇA 2009

COMUNICADO

Brasília, 06 de março de 2009.

Senhores Pais ou Responsáveis,

Dando andamento à formação cristã de seus alunos, o Colégio La Salle oferece os encontros da Perseverança. Lembramos que a formação de valores humanos e cristãos é um processo contínuo.

Buscamos trabalhar com uma metodologia que envolva e encante os alunos. Revemos os assuntos da 1ª Comunhão, priorizando a convivência (Família-Escola-Igreja-Sociedade), buscando, assim, promover uma leitura dos fatos que nos rodeiam. As aulas serão ministradas, preferencialmente, por meio de encontros. A metodologia de trabalho será por meio de apostilas, textos, música, vídeos, dinâmicas, brincadeiras, jogos, passeios, debates, contato com a paróquia e outras atividades oportunas para orientar as crianças a uma vivência cristã.

Quem pode participar: alunos dos 5ºs, 6ºs e 7ºs anos que já receberam o **sacramento da primeira comunhão**.

Inscrições: a partir do dia 06 de março (sexta-feira).

Devolução da ficha de inscrição e pagamento da taxa: Tesouraria do colégio.

Precisando de maiores informações, procurar professores Albano, Ir. Ribamar e Leandro – Tel. 3443.7878 – ramal 107.

Início dos encontros: 20/03/09 (sexta-feira).

Dia dos encontros: todas as sextas-feiras (exceções previamente informadas).

Horário: 14h às 16h (alunos do matutino).

8h às 10h (alunos do vespertino).

Local: sala 103.

Cobramos o valor único de R\$ 50,00(cinquenta reais). A taxa cobrada será para pagamento do catequista, confecção de apostilas, livro-canto e materiais necessários como: cola, lápis de cor, canetas hidrográficas, cartolinas, crachás, xerox e outras necessidades eventuais.

-----corte aqui -----

FICHA DE INSCRIÇÃO

Aluno:		Data de nascimento:	/	/	/
Endereço:					
Bairro:	CEP:				
Colégio:	Série:	Turma:			
Nome do pai:	Tel. para contato:				
Nome da mãe:	Tel. para contato:				
Responsável:	Tel. para contato:				
Já participou da perseverança	Não <input type="radio"/>	Sim <input type="radio"/>	meu 2º ano ()	meu 3ºano ()	
Observação/Cuidados(alimentação, remédio, alergias, etc...)					

Data: ____ / ____ 2009

Assinatura do(a) responsável _____