



CENTRO EDUCACIONAL LA SALLE

Home-page: www.lasalledf.com.br

E-mail: lasalledf@lasalledf.com.br

PERSEVERANÇA 2010

COMUNICADO

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), através da qual buscamos promover uma leitura dos fatos que nos rodeiam. As aulas serão preferencialmente no estilo de encontros. A metodologia de trabalho será através 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 da 5ªs, 6ªs e 7ªs anos que já receberam o sacramento da primeira comunhão.

Inscrição: A partir do dia 4 de março (quinta-feira)

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

Precisando de maiores informações procurar os professores Albano, Ir. Ribamar e Leandro – Tel. 3443.7878 - SER

Início dos encontros: dia 19 de março

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

Horário: das 14h às 16h para alunos do matutino e das 8h às 10h para alunos do vespertino.

Local: capela

Cobramos o valor único de R\$ 55,00. A taxa cobrada será empregada no pagamento dos catequistas, confecção de apostilas, livro canto e materiais necessários como: cola, lápis de cor, canetas hidrográficas, cartolinas, crachás, xerox e outras necessidades eventuais.

Atenciosamente,

Serviço de Educação Religiosa

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

FICHA DE INSCRIÇÃO

Catequisando:		Data de nascimento: / /
Endereço para correspondência:		
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...)		

Assinatura do responsável ____/____ 2010