

**CIRCULAR 008/ 2017 – 9ª Ano E.F e Ens. Médio.**

**Assunto: Dia de Convivência**

**Governador Valadares, 24 de outubro de 2017.**



**ESCOLÁPIOS - BRASIL**  
Colégio Ibituruna

---

*"Procure, com toda diligência, o bom aproveitamento dos alunos nas Letras e na Piedade." (Calasanz, 1625)*

Queridos pais/responsáveis

O colégio Ibituruna, através do Ensino Religioso e Setor Pastoral, realizará um Dia de Convivência com o objetivo de desenvolver habilidades de relações fraternas de maneira refletida no encontro consigo, com o outro, com a natureza e com Deus. Estamos propondo um momento de ternura e alegria, de forma natural e simples, em um espaço fora do ambiente acadêmico, que sirva para formação humana e espiritual.

O encontro acontecerá no Recanto Calasanz (sítio dos Padres Escolápios), próximo a Baguari. Para tal, faz-se necessário a contribuição de R\$ 25,00 para as despesas do evento. O dinheiro deverá ser entregue na secretaria, junto com o canhoto de confirmação, até dois dias antes da data de saída da turma.

Os alunos deverão estar uniformizados, chegando ao colégio, às 7h. O retorno será às 17h, pelo portão da Olegário Maciel. Poderão levar roupa para banho de piscina e práticas esportivas. Informamos, ainda, que é proibido o uso de aparelhos eletrônicos (telefone celular, tablet, entre outros).

Gentileza, informar se o seu filho/a sua filha tem restrição alimentar ou faz uso de medicamento (campo observação), bem como, um telefone de contato.

Cordialmente,

Coordenação Pedagógica

Governador Valadares, 24 de outubro de 2017.

*Confira a data da convivência da turma de seu filho/ sua filha:*

1º D - 27/10/2017 (sexta-feira)

---

**CIRCULAR 008/ 2017 – 9ª Ano E.F e Ens. Médio.**

**Assunto: Dia de Convivência**

**Governador Valadares, 24 de outubro de 2017.**



**ESCOLÁPIOS - BRASIL**  
Colégio Ibituruna

---

*"Procure, com toda diligência, o bom aproveitamento dos alunos nas Letras e na Piedade." (Calasanz, 1625)*

Confirmando a participação do aluno ou da aluna \_\_\_\_\_  
da turma \_\_\_\_\_ na convivência do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Telefone de contato: \_\_\_\_\_

Observações:

---

---

---

---

Assinatura do responsável