



CIRCULAR DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA (ESO-BACHILLERATO)

| Curso | Nº | Departamento | Nivel, Grupo | Fecha |
|-----------|----|--------------------------|--------------------|------------|
| 2016/2017 | | Gabinete Psicopedagógico | 3º y 4º Secundaria | 13/03/2017 |

Estimados padres:

Les comunicamos que desde el Gabinete Psicopedagógico del colegio , se ha organizado para el próximo día **31 de marzo de 2017** una actividad dirigida a los alumnos de **3º y 4º de secundaria** que consistirá en:

1. Asistir al **espectáculo de danza "Princesas o Comerse la Vida"** de Extremus Danza en el Auditorio de Torrente (València) que trata los problemas de **conductas alimentarias**.
2. **Charla-coloquio** informativa tras el espectáculo por parte de personal especializado en trastornos alimentarios (**Anorexia-Bulimia**)
3. Posteriormente el gabinete trabajará y reforzará con los alumnos en sesiones de tutoría el tema de trastornos de alimentación y vida saludable .

Los objetivos de la actividad son:

1. Analizar y trabajar los problemas de alimentación (ANOREXIA-BULIMIA) teniendo como referente los medios de comunicación y la publicidad.
2. Mejorar el conocimiento nutricional y alimentario y mejorar los estilos de vida saludables.
3. Asumir positivamente los cambios bio-psico-sociales que se viven en la adolescencia.
4. Acercar la comprensión y apreciación de la danza como medio de expresión artística.

Por tratarse de una **actividad cultural y educativa**, la asistencia a la misma se considera **obligatoria**.

El horario previsto es el siguiente:

| Horario | Hora | Lugar |
|---------|--------|---|
| Salida | 9,45h | Colegio de Primaria - C/ Dr Vte. Navarro Soler, 23 |
| Llegada | 13,15h | Mismo lugar |

Coste de la actividad: 6,5 euros (Transporte y espectáculo)

Firmado: Departamento **Mª Jesús Torres Medina**
Psicóloga/Orientadora



(Cortar y devolver firmado)

Nombre de la Actividad: **Espectáculo de danza "Princesas o comerse la vida"**

Fecha: **31/03/2017**

AUTORIZACIÓN:

Apellidos y Nombre del Alumno/a

(señalar con una cruz)

Mi hijo/a asistirá.

Mi hijo/a NO asistirá por..... pero acude al Colegio

Firmado: D/Dª _____, DNI _____ Padre Madre

Tutor



COLEGIO

NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO

CENTRO CONCERTADO

BENETÜSSER - 46910



INFANTIL - PRIMARIA – 1º Y 2º ESO

C/ Dr. Vicente Navarro Soler, 23 ☎ - 📠 96 396 24 02
secretariaprimaria@colegiosocorro.es

RPC-06.2.II

3º Y 4º ESO - BACHILLERATO

C/ Cervantes, 64 ☎ 96 375 10 50 📠 96 375 45 07
colegio.socorro@telefonica.net