



Benetússer, 25 / 05/ 2022

CIRCULAR DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA ESO - BACHILLERATO

| Curso | Departamento | Nivel, Grupo |
|-----------|--------------------------|--------------|
| 2021/2022 | GABINETE PSICOPEDAGÓGICO | 3º E.S.O |

Estimados padres:

Les informamos que hemos organizado para los alumnos de 3º Secundaria unas jornadas de convivencia para los días **16 y 17 junio 2022** en la **Reserva Natural de las Hoces del Cabriel** para realizar actividades de Rafting en el río Cabriel ,multiaventura ,visita al centro de Intrepretación...

Los objetivos de las jornadas son:

- Favorecer el desarrollo de las relaciones interpersonales y el encuentro de cada uno para afrontar nuevas situaciones que favorezcan el desarrollo personal, social y emocional.
- Disfrutar de unos días de aventura en un entorno natural.

Os convocamos a una **reunión en el colegio para el día 30 de mayo a las 17h** con vuestros hijos .

El programa incluye: (1 noche y dos días)

- Autobús de ida - vuelta y para los desplazamientos a realizar para las actividades.
- Alojamiento de una noche
- Un desayuno, dos comidas y una cena
- Actividades

El coste total de la actividad será de **155 € calculado para 25 alumnos** y la cantidad final a pagar estará en función del número de alumnos que asistan.

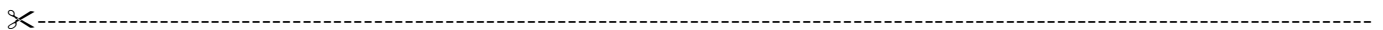
La forma de pago se realizará por transferencias en la cuenta bancaria del Colegio de actividades extraescolares siendo el número: **ES64 2100 7572 7913 0034 1461**

- **Pago del primer plazo : día 02/06/22 pago de 100 euros**
- **Pago del segundo plazo: día 12/06/2022 a determinar**

En la transferencia, como **ordenante** debe figurar "NOMBRE y APELLIDOS del ALUMNO" y como concepto "HOCES 3º E.S.O" . Se entregará una copia a M.ª Jesús

Para mas información os doy mi correo: mariajesustorres@colegiosocorro.es

Firmado: Departamento



(Cortar y devolver firmado)

CONFIRMAR LA ASISTENCIA A LA REUNIÓN

Nombre de la Actividad: **HOCES CABRIEL** Fecha: **REUNIÓN 30 /05 /2022**

| | | | |
|--|--------|-------------|------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Quedo enterado | MARCAR | SI ASISTIRÉ | NO ASITIRÉ |

Firmado: D/Dª _____, DNI _____ Padre Madre Tutor



COLEGIO
**NUESTRA SEÑORA
DEL SOCORRO**
BENETÚSSER



FUNDACIÓN
COLEGIOS DIOCESANOS
SAN VICENTE MÁRTIR