



Queridos padres,

Nos dirigimos a vosotros por dos motivos.

Por una parte os recordamos aspectos prácticos que se comentaron en la reunión sobre la confirmación de vuestros hijos. La celebración tendrá lugar el miércoles 26 de noviembre en la Iglesia del colegio. Será presidida por el Vicario General Juan Moncho. La ceremonia comenzará a las 19:00h, aunque es conveniente llegar antes para poder distribuir a los familiares ordenadamente en los asientos y para comenzar con puntualidad.

Durante la celebración habrá fotógrafo contratado por el colegio.

Al finalizar el colegio ofrecerá un pequeño ágape en el comedor, aunque se considera importante que la celebración continúe en el ámbito familiar.

Por otra parte os informamos de que el próximo viernes 21 de noviembre convocamos a vuestros hijos para la actividad-vigilia donde prepararemos materialmente y espiritualmente la celebración.

La primera parte de la actividad la haremos conjuntamente a los chavales que han seguido la catequesis en otros grupos de confirmación del colegio, y la segunda será únicamente de Xaire.

Comenzará el viernes a las 18h, dormiremos en el colegio y terminará el sábado por la mañana tras el desayuno. Han de traer cena de casa, algo para compartir y 2€ para el desayuno.

Si tenéis alguna duda no dudéis en comunicaros con nosotros.

Gracias por vuestra atención.

Un saludo,

Monitores de Xaire de 2ºBachiller.

(María, Salva, Ana, Luis)





## AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD XAIRE

### 1.1 ALUMNO/A

Apellidos : .....

Nombre : .....

Nivel educativo: BACHILLER

Curso : .....

### 1.2 PADRE/MADRE/TUTOR

Apellidos : .....

Nombre : .....

D.N.I. : .....

### 1.3 INFORMACIÓN DEL CENTRO SOBRE LA ACTIVIDAD

Denominación : VELADA-VIGILIA

Fecha : Viernes 21/11/08

Lugar : Colegio del Pilar

Horario : Comienzo a las 18.00h (viernes), y finaliza a las 10.00h (sábado)

Coste : 2 € (Traer el viernes 21/11/08)

### 1.4 AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

En mi calidad de padre/madre/tutor del citado alumno/a, autorizo a que participe en la actividad a la que se hace referencia en el apartado 1.3, con arreglo a las normas que la regulan y bajo la autoridad de los responsables de dicha actividad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.008

Firmado

### 1.5 OBSERVACIONES MÉDICAS

Escriba aquí las observaciones médicas de su hijo/a de las que Asociación Juvenil Xaire deba tener información para la actividad detallada en el apartado 1.3. Esta información será utilizada, únicamente para esta actividad.

