

De: Coordenação Pedagógica

Para: Pai/Mãe/Responsável por Alunos(as) do Colégio Arquidiocesano de Ouro Preto

Assunto: Visita ao Lar São Vicente de Paulo

Prezada(o) Mãe/Pai/Responsável!

Em consonância com o Projeto Institucional do Colégio Arquidiocesano de Ouro Preto, articulado ao Programa da Escola da Inteligência e às premissas da Campanha da Fraternidade, em 2018, também, as atividades estão sendo desenvolvidas com o objetivo de contribuir para, não somente a formação cognitiva do(a) discente, mas para um ser humano integral em todos os sentidos da palavra.

O tema norteador versa sobre: **A arte de resolver problemas - “Pensar globalmente, agir localmente”**. Tendo-o como base, por meio dele, são oferecidas oportunidades de reflexão sobre os valores cultivados e difundidos nesta Instituição, expressando-os em ações que promovam a todas e todos envolvidos(as) no processo!

Algumas etapas do Projeto já foram desenvolvidas. A próxima atividade que o compõe, é a Visita ao Lar São Vicente de Paulo. A referida Instituição é uma das contempladas pela ação solidária que é uma das propostas deste projeto. Além de ser uma oportunidade, para os alunos e alunas, de conhecer as realidades dos assistidos e assistidas pelo **Lar São Vicente**, trata-se de um momento para se solidarizarem, contribuindo com ofertas de algum item da seguinte demanda:

- Prestobarba;
- Biscoitos: Cream Cracker, Maisena;
- Leite: Integral, Desnatado;
- Bolo diet.

A Visita ao Lar São Vicente de Paulo acontecerá no dia **05/11/2018 (sexta-feira)**.

A programação será a seguinte:

Saída: 13h e 30 min

Chegada ao Lar: 14 horas

Retorno: 15 horas

Atenciosamente,

Coordenação Pedagógica

TERMO DE CIÊNCIA/ AUTORIZAÇÃO – Visita ao Lar São Vicente de Paulo

Preencher e devolver o Termo de Autorização e efetuar o pagamento até o dia 04/10/2018 (quinta-feira),
impreterivelmente, para a funcionária Dáphne Meireles- Setor de Comunicação.

() Eu, _____, responsável pelo (a)
aluno(a) _____, da Educação
Infantil, portador(a) do documento de Identidade: _____ e/ou Certidão de
Nascimento: Livro: _____ Folha: _____ Termo: _____, a participar da
Visita ao Lar São Vicente de Paulo.

() Meu(minha) filho(a) não participará da **Visita ao Lar São Vicente de Paulo.**

Assinatura do Pai, Mãe ou Responsável

Ouro Preto, ___ de ___ de 2018.