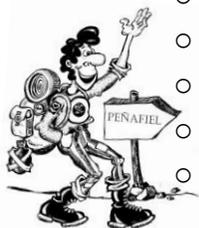


Hola Amigos de Talitha Kumi (1ª Comunión):

Muchos de vosotros estáis a punto de hacer la 1ª Comunión, ¡Enhorabuena! Eso significa que el curso se está acabando y comienza dentro de nada el veranito. También en TALITHA KUMI preparamos nuestro encuentro especial del verano: **EL CAMPAMENTO DE TALITHA.**

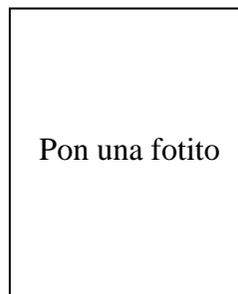
En pocas palabras, comienza el tiempo de "pasarlo bien".

- Fechas: **25 al 30 de julio.**
- Lugar: **PEÑAFIEL** (Valladolid). En nuestro colegio San Pablo, de los pasionistas.
- ¿Quiénes?: **niños y niñas de 3º y 4º de Prim. que están en el Colegio San Gabriel, y que pertenecen al grupo de 1ª Comunión.**
- ¿Qué haremos?:
 - Actividades de tiempo libre en un entorno natural.
 - Compartir juegos, tiempo, actividades y alegría.
 - Talleres de actividades recreativas y artísticas.
 - Competiciones deportivas.
 - Tener un contacto directo con la naturaleza y con Dios.
- Precio: **170 €.** Estancia, materiales, seguro y transporte.
- Responsables: los **catequistas de TALITHA KUMI** con el apoyo de profesores del Colegio y del P. Pablo.
- Reunión Informativa: **Jueves 15 Junio** a las 18 horas



**Entregar el dinero junto a esta ficha en recepción antes del 10 de junio.
Teléfono durante el campamento: 696796442**

Campamento Thalita-kumi



Nombre y Apellidos:

Edad:..... Fecha de nac:..... curso:

Lugar de procedencia:

DIRECCION DE CONTACTO DURANTE EL CAMPAMENTO

Nombre de la persona a contactar (padres, abuelos...)

.....

Dirección:.....

Teléfonos de contacto:

Correo electrónico:.....

El 30 de julio, viernes podéis compartir la misa con nosotros (12'30)

Le recogeremos el 30

Volverá en autobús el 30

AUTORIZACION DE LOS PADRES

D/Dña.:

con DNI n°:

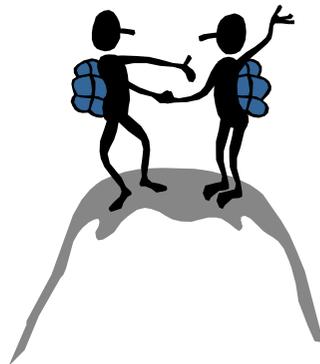
Residente en:

AUTORIZO a mi hijo/a:

.....

a asistir al campamento que tendrá lugar en Peñafiel (Valladolid) durante los días 25 al 30 de julio de 2017, y a realizar las actividades que en él se desarrollen, eximiendo de responsabilidad a los monitores en caso de accidente fortuito.

FIRMA



..... a de de 2017

FICHA MÉDICA

Muy importante si tiene algún tipo de alergia o de tratamiento.

MEDICAMENTOS, RÉGIMENES, ALERGIAS...

- ¿Debe tomar algún medicamento? (SI/NO)
- ¿Cuáles? Dosis y cuándo:

- ¿Tiene algún régimen especial? (SI / NO)

(Adjuntar informe médico).

- ¿Tiene algún hábito especial? (poner/quitar ortodoncias, lentillas, etc) Especificar:

- Otras observaciones de tipo sanitario como alergias: