

A TI QUE ERES DE 2º DE ESO

¿HAS OÍDO ALGUNA VEZ HABLAR DE LOS GRUPOS JUVENILES DEL COLEGIO?

Pues verás, este año también queremos formar un nuevo grupo contigo y todos los que se animen de 2º E.S.O. Pero para eso queremos que sepas **qué es lo que intentamos hacer en los grupos.**

Convivir y conocernos

Estás creciendo y vas cambiando; de vez en cuando pensarás que ni tú mismo te entiendes. También te gustaría tener “verdaderos” amigos y, a veces parece que no es fácil.

En el grupo queremos darte la oportunidad de conocerte un poco más a ti mismo y comprender a los demás, pues “sólo el que sabe ser amigo, sabe apreciar la amistad de los demás”.



Divertirnos

Jugar, reír, compartir buenos momentos juntos, organizar excursiones y acampadas, fiestas, etc



Formarnos humana y cristianamente

Eres un “adolescente” y estás descubriendo nuevas realidades. Vas de camino hacia una gran meta: ser una persona madura; pero en algunos temas que te empiezan a interesar te basas sólo en opiniones oídas aquí o allí y a veces no sabes bien que es mejor. En el grupo dialogaremos entre todos sobre estos temas pues queremos “echarte un cable”, como hacía Jesús.

Las reuniones de nuestro grupo serán los **domingos de 16:30 a 18:30** en el pabellón del colegio, a partir del **27 de noviembre (exceptuando el 4 de diciembre** con motivo del puente de la Inmaculada). Si quieres participar, pide permiso en casa y que tus padres rellenen la pestaña inferior y la ficha personal, y entregalas en la secretaría del Colegio a más tardar el día **23 de noviembre**.

¡CONTAMOS CONTIGO, ANÍMATE!

LOS MONITORES: ROBER, VICTORIA, CABA, RODRI, ELENA, ALE Y MARCOS

Si tenéis alguna duda poneos en contacto con el coordinador del grupo (MARCOS NIEVES: 652.366.172) o con el dpto. de Pastoral del colegio. (NACHO PASTOR: 659.576.601) o mandando un email a coordinacion@gruposjuveniles.com

YO PADRE/MADRE DE..... AUTORIZO A MI HIJO/A A PARTICIPAR DURANTE EL CURSO 2022-2023 EN LOS GRUPOS JUVENILES.

FIRMA:

FOTO

DATOS DEL ALUMNO(A)

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

MAIL DE CONTACTO PADRE O MADRE:

ALERGIAS _____

ENFERMEDADES _____

OTROS _____