

En caso de autorizar la toma de imágenes o grabaciones marcar la casilla con una X

Autorizo a la toma de imágenes y grabaciones

También pongo en vuestro conocimiento las enfermedades y/o alergias que padece y los medicamentos a tomar.....

Y para que conste firmo la presente en.....a ..... de ..... de 2018.

En caso de separación, divorcio, son necesarias las firmas del padre y la madre

Fdo:



Seminario diocesano de Salamanca  
San Carlos Borromeo

C/ Rosario 18,  
37001 Salamanca.  
Tfno.: 923 12 89 00

# CONVIVENCIA MONAGUILLOS/AS



“El Señor  
es mi Pastor”

15 y 16  
de Junio

San Miguel de Valero  
(Salamanca)

## Objetivo:

Seguir creciendo en la relación de amistad con Jesús, el Buen Pastor.

## Acentos:

Jesús, el Buen Pastor, que nos cuida y nos guía hacia el Padre, a través de la creación, de la convivencia con los demás niños/as, los catequistas y el sacerdote, en la oración, y sobre todo en la Eucaristía.

## Destinatarios:

Monaguillos/as

## ¿Cuándo?

15, 16 de Junio. Salimos en autobús el viernes 15, a las 17:00h de Escolapios (parada bus), y volvemos sobre 20,30h al mismo sitio.

## ¿Dónde?

San Miguel de Valero, en una casa de convivencias que pertenece a la parroquia de Santa Marta.

## ¿Cómo apuntarse?

Enviar a jaahern\_7@hotmail.com, o entregar en la conserjería de la casa de la Iglesia:  
(hasta el 30 de Mayo)

- 1.- Autorización.
- 2.- Fotocopia cartilla de la seguridad social.
- 3.- Fotocopia D.N.I.
- 4.- Aportación económica: 3 € a pagar el día primero de la convivencia.

Hay plazas limitadas. Se tendrá en cuenta el orden de inscripción.

## Organiza:

Seminario diocesano de Salamanca  
San Carlos Borromeo



## AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Yo, Dn/Dña .....  
con DNI....., domicilio en .....  
perteneiente a la parroquia de.....  
y tfno de contacto.....  
AUTORIZO a mi hijo/hija.....  
.....de.....de edad y con DNI.....

a participar en la Convivencia de niños organizada por el Seminario Diocesano de Salamanca, que tendrá lugar el 15, 16 de junio de 2018. Con esta autorización también manifiesto mi acuerdo para que pueda ser atendido médicamente en caso de necesidad.