

Circular número: 67/2019 | Data: 18/7/2019

Assunto: Encontro de Jovens Maristas (EJM)

Srs. Responsáveis

O **Serviço de Pastoral Escolar** gostaria de convidar seu filho, que integra a **Pastoral Juvenil Marista (PJM)** do Colégio Marista São Pedro, a participar de um grande evento. Trata-se do **Encontro de Jovens Maristas**. Esse encontro tem o objetivo de celebrar a caminhada realizada durante o ano, rezar a mística e a espiritualidade marista, além de promover a integração de todos os estudantes dos colégios da Rede Marista que fazem parte da PJM.

O encontro irá acontecer na cidade de **Erechim**. Para ajudar a custear as despesas do descolamento e também a inscrição do evento, solicitamos o valor de **R\$ 70,00 (setenta reais)** que será cobrado junto da **mensalidade do mês de agosto**.

Abaixo, resumo de algumas informações importantes:

- **O quê:** Encontro de Jovens Maristas (EJM).
- **Quando:** 28 de setembro de 2019, sábado.
- **Onde:** CTG Sentinela da Querência (Rua Henrique P. Salomoni, 570 – Frinape – Erechim - RS)
- **Horário do EJM:** das 8h às 22h.

**Iremos nos encontrar na PUCRS, no dia 27/9, às 23h e sairemos de Erechim no dia 28/9, às 22h30.**

Solicitamos que a **autorização seja entregue até 23/7/2019 (terça-feira)**.

O **Serviço de Pastoral Escolar** também convoca os pais para uma **reunião**, a fim de sanar dúvidas e realizar últimas combinações, no dia **22/7/2019 (segunda-feira), às 18h30**, no **auditório** do Colégio Marista São Pedro.

É **fundamental que o verso dessa folha seja preenchido**, pois lá constam itens importantes para inscrição.

Atenciosamente,

Ellen Patrícia Fonseca - Serviço de Pastoral Escolar

#### AUTORIZAÇÃO – ENCONTRO DE JOVENS MARISTAS (EJM)

Autorizo o(a) estudante \_\_\_\_\_, que integra a Pastoral Juvenil Marista (PJM) a participar no Encontro de Jovens Maristas (EJM), no dia 28 de setembro de 2019, sábado, no CTG Sentinela da Querência (Rua Henrique P. Salomoni, 570 – Frinape – Erechim - RS). Autorizo também o pagamento de R\$ 70,00 (setenta reais) que será adicionado à mensalidade de agosto de 2019.

-----  
Assinatura do responsável

**DADOS IMPORTANTES PARA INSCRIÇÃO DO EJM 2019**

**Nome completo do(a) estudante:**

**Idade:**

**Possui alguma restrição alimentar?**

- Não  
 Sim.

Em caso positivo, **especificar as restrições alimentares do(a) estudante** nas linhas abaixo:

---

---

---

---

---

---

---

---

**Tamanho da camiseta do(a) estudante:**

- P  
 M  
 G  
 GG  
 XG