



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Universitats i Ocupació



CEIP SAN SEBASTIÁN, ROCAFORT

<https://portal.edu.gva.es/sansebastian/>

46007372@edu.gva.es

962564100

Estimadas familias:

El alumnado realizará una actividad. El horario de entrada y salida será el habitual.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **VISITA MUSEU D'HISTÒRIA DE VALÈNCIA**

DESTINO: **MISLATA**

FECHA: **5 DE DICIEMBRE DE 2024 (9:30 -16:00h) (JUEVES)**

OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD:

- Conocer el Museu d'Història de València.
- Conocer algunas etapas de la historia.
- Realizar un taller de caligrafía antigua.
- Comida en el Parque de Cabecera del Túria.

MAESTROS ACOMPAÑANTES: **Vicent Caballer, Sandra Carcelén, Patricia García y José Valenciano**

INDICACIONES GENERALES. Llevar almuerzo y los alumnos que no sean de comedor también comida. Mochila pequeña.

Nombre alumno/a+curso+

Total a ingresar: 4.50 €

Cuenta a la que hacer el ingreso

CAIXABANK ES02 2100 5475 3713 0035 1127

El último día para traer la autorización/justificante de pago firmada será el 2/12/24

Benvolgudes famílies:

L'alumnat realitzarà una activitat. L'horari d'entrada i d'eixida serà l'habitual.

NOM DE L'ACTIVITAT: **VISITA MUSEU D'HISTÒRIA DE VALÈNCIA**

DESTÍ: **MISLATA**

DATA: **5 DE DESEMBRE DE 2024 (9:30 -16:00h) (DIJOUS)**

OBJECTIUS DE L'ACTIVITAT.

- Conèixer el Museu d'Història de València
- Conèixer algunes etapes de la història.
- Realitzar un taller de caligrafia antiga.
- Dinar al Parc de Capçalera del Túria

MESTRES ACOMPANYANTS: **Vicent Caballer, Sandra Carcelén, Patricia García i José Valenciano**

INDICACIONS GENERALS. Portar esmorzar i, els alumnes que no siguen del menjador també dinar. Motxilla xicoteta.

Nom alumne/a+curs+

Total a ingressar: 4.50 €

Conte al que s'ha de fer l'ingrés:

CAIXABANK ES02 2100 5475 3713 0035 1127

L'últim dia per a portar l'autorització/justificant de pagament signada, serà el 2/12/24

.....
D/Dª/En/Na _____

con DNI / amb DNI _____ como madre/padre o tutor/a legal / com mare/ pare o tutor/a legal del alumno/a /del alumne/a _____

autorizo su asistencia a la salida escolar del día 05/12/24 con destino MUSEU HISTÒRIA VALÈNCIA

autotitze la seua assistència a l'eixida escolar del dia 05/12/24 amb destí MUSEU HISTÒRIA VALÈNCIA

Firma y DNI /Signatura i DNI
