



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir
Circular Externa 06

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora
PARA: Padres de Familia estudiantes
ASUNTO: Actividades Extracurriculares
FECHA: martes, 28 de febrero 2023

Estimados Padres de Familia

Reciban mi saludo fraterno junto con mis oraciones por el éxito de la misión que realizan en la formación de sus hijos e hijas y para que el ADN Lasallista sea siempre lo que nos impulse a servir.

Me permito informarles que, a partir del **martes 28 de febrero** del presente año, se dará inicio a nuestras actividades Extracurriculares, en el fin de dotar a nuestros estudiantes de un espacio para el aprovechamiento del tiempo libre, en el siguiente horario:

Lugar: Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D. La Salle
Horario: 3:00 pm a 4:40pm
Espacio: Fútbol sala: Cancha uno.
Voleibol: Cancha dos.
Capobeira: Aula múltiple.

Acompañantes: docentes del área de educación física.

De antemano agradecemos su valioso acompañamiento y apoyo para la realización efectiva de la actividad.

Siempre atenta a sus inquietudes y necesidades.

Fraternalmente,

Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza
Rectora

Solicitamos autorice la participación de su hijo (a) diligenciado por ambos lados el desprendible que aparece al final de esta circular¹.

Hoja de autorización y ficha médica²

¹Yo, _____, identificado con C.C. No. _____ de _____, en calidad de padre, madre o acudiente legal de _____, tengo – tenemos conocimiento de lo que implica la participación *en las actividades Extracurriculares*, desde el **28 de febrero del presente año, que se realizará en las instalaciones del colegio**. Es una actividad voluntaria y autorizamos su participación en ella, asumiendo toda responsabilidad frente a su asistencia a tal actividad. En fe de lo cual firmamos esta autorización y permiso.

Firma Madre: _____ Firma Padre: _____

Doc. de Identidad: _____ Doc. de Identidad: _____

de contacto: _____ # de contacto: _____

Ficha Médica del Estudiante

² 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca participación *en las actividades Extracurriculares*, desde el **28 de febrero del presente año, que se realizará en las instalaciones del colegio** 2. Acreditamos que nuestro hijo goza de un estado físico saludable. 3. A continuación especificamos la entidad que le presta servicios de salud y urgencias, como POS, EPS, SISBEN, medicina prepagada, etc. y acreditamos que se encuentra debidamente habilitada para su uso: _____ 4.- A continuación, anotamos si está siendo sometido a algún tipo de tratamiento médico y si requiere suministro permanente de alguna medicina: No: _____ Sí: _____ Cuáles: _____ 5.- A continuación, anotamos si sufre de algún tipo de enfermedad que requiere suministro permanente de alguna medicina; acreditamos que tal enfermedad no es impedimento para participar del encuentro. 6.- Anotamos si tiene algún impedimento físico o de técnica para asumir actividades deportivas y alta exigencia, tales como correr, saber nadar, hacer esfuerzo físico. No: _____ Sí: _____ Cuáles: _____

Este desprendible es indispensable para que el Estudiante pueda asistir al encuentro