



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir
Circular Externa 28

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora
PARA: Padres de Familia cabildantes, registrador, veedor, contralora y personero.
ASUNTO: Mesa local de estudiantes.
FECHA: lunes, 10 de abril 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.

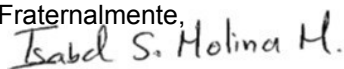
Me permito informarles que el **jueves 20 de abril** del presente año, se realizará Mesa local de estudiantes, con la que se da cumplimiento al “**decreto 293 del 2008. Mesas locales de política educativa**”. En la que se convoca a los estudiantes que fueron elegidos como cabildantes, registrador, veedor, contralora y personero.

Día: jueves 20 de abril de 2023
Hora: 08:00 a.m.
Lugar: Colegio Paulo Freire
Lugar de salida: Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D. La Salle
Lugar de llegada: Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D. La Salle

Acompañante: Esneider Huergo Salgado (Docente de ciencias sociales)

De ante mano 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 salida 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 **Mesa local de estudiantes el el jueves 20 de abril, que se realizará en el Colegio Paulo Freire** 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 **Mesa local de estudiantes el el jueves 20 de abril, que se realizará en el Colegio Paulo Freire**. 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