



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir
Circular Externa 33

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora
PARA: Padres de Familia estudiantes grado 2°
ASUNTO: Convivencias formativa 2023
FECHA: Jueves, 13 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, a el viernes **19 de mayo** del presente año, se llevará a cabo la convivencia formativa 2023 del grado **segundo**, un espacio para promover el crecimiento personal y grupal, así mismo fortalecer los lazos de fraternidad de nuestros estudiantes.

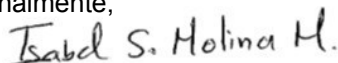
Lugar: Casa de convivencia del seminario conciliar de Bogotá D.C.
Fecha: **viernes 19 de mayo 2023**
Lugar y hora de salida: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 6:30 a.m.
Lugar y hora llegada: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 5:00 a.m.
Indicaciones generales: Presentarse con el uniforme de educación física, Portar el carnet estudiantil y fotocopia del carné o afiliación activa de la EPS, llevar su almuerzo para ser consumido en el lugar de la convivencia, y agua para su hidratación, refrigerio, frutas o algún otro alimento para ser consumido en el lugar.

Acompañantes: Cristian Cárdenas (coordinador de pastoral), Jesús Vargas Docente de religión, Daissi Julieth Ajiaco Ajiaco docente de religión, Hna. Estela Herrera González, Psicóloga Yurani Niño, Ángeles custodios de grado **Segundo**.

De ante mano agradecemos el valioso acompañamiento y apoyo que brindan a sus hijos en todos los procesos de formación que el Colegio les brinda.

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 *La convivencia institucional 2023 del grado 2do*, **el viernes 19 de mayo del presente año, que se realizará en las instalaciones de la Casa de convivencia del seminario conciliar de Bogotá D.C.** 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 *convivencia institucional 2023 del grado 2do*, **el viernes 19 de mayo del presente año, que se realizará en las instalaciones de la Casa de convivencia del seminario conciliar de Bogotá D.C.** 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: _____