



**Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle**  
**ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir**  
**Circular Externa 63**

**DE:** Diego Javier Beltrán Espitia–Rector Encargado  
**PARA:** Padres de Familia grado 10°  
**ASUNTO:** Ensayo Baile Día de la familia  
**FECHA:** Jueves, 25 de mayo 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 **viernes 26 de mayo** del presente año, se realizará un Ensayo Baile Día de la familia, en las instalaciones del Colegio, únicamente para grado 10mo

**Día:** viernes 26 de mayo de 2023  
**Hora inicio:** 03:00 p.m.  
**Hora finalización:** 05:00 p.m.  
**Lugar:** Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D. La Salle

**Acompañante: Cesar Romero (Coordinador de Desarrollo humano), Ángeles custodios.**

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

Siempre atento a sus inquietudes y necesidades.

Fraternalmente,

Diego Javier Beltrán Espitia  
Rector Encargado

**Solicitamos autorice la salida de su hijo (a) diligenciando el desprendible que aparece al final de esta circular<sup>1</sup>.**

**Hoja de autorización y ficha médica<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Yo, \_\_\_\_\_, 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 el Ensayo Baile Día de la familia, el **26 de mayo 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**

<sup>2</sup> 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca participación en el Ensayo Baile Día de la familia, el 26 de mayo 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**