



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir
Circular Externa 66

DE: Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza –Rectora
PARA: Padres de Familia programa tocar y luchar
ASUNTO: CONCIERTO ESTUDIANTINA-ONDAS PEDAGOGICAS
FECHA: viernes, 01 de junio 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 martes 13 de junio** del presente año, se realizará un CONCIERTO ESTUDIANTINA-ONDAS PEDAGOGICAS, en las Instalaciones del Teatro Cafam, un espacio que permitirá Exponer las expresiones musicales de la región andina por medio de un concierto en el cual participarán estudiantes pertenecientes al programa Tocar Y Luchar Cafam.

Día: Martes, 13 de junio de 2023
Lugar: Teatro Cafam Av. Cra. 68 # 90-88
Hora salida: 07:00 a.m.
Hora llegada: 01:00 p.m.
Lugar salida: Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D. La Salle
Lugar Llegada: Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D. La Salle

Acompañante: Profesora Carolina Ponguta.(Coordinadora programa tocar y luchar)

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

Siempre atento a sus inquietudes y necesidades.

Fraternalmente,

Isabel S. Molina M.
Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza
Rectora

Solicitamos autorice la salida de su hijo (a) diligenciando 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 el CONCIERTO ESTUDIANTINA-ONDAS PEDAGOGICAS, el **13 de junio del presente año, que se realizará en las Instalaciones del Teatro Cafam.** 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 *EL CONCIERTO ESTUDIANTINA-ONDAS PEDAGOGICAS, el 13 de junio del presente año, que se realizará en las Instalaciones del Teatro Cafam.* 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