



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle  
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir  
Circular Externa 77

**DE:** Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza –Rectora  
**PARA:** Padres de Familia  
**ASUNTO:** CONCIERTO PARA FAMILIAS LASALLISTAS-COLEGIO JUAN LUIS LONDOÑO I.E.D.  
**FECHA:** jueves, 15 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 lunes 19 de junio** del presente año, se realizará un CONCIERTO PARA FAMILIAS LASALLISTAS-COLEGIO JUAN LUIS LONDOÑO I.E.D, en las Instalaciones del Teatro Cafam.

**Día:** lunes, 19 de junio de 2023  
**Lugar:** Teatro Cafam Av. Carrera 68 # 90-88  
**Hora salida:** 07:00 a.m.  
**Hora llegada:** 04:00 p.m.  
**Lugar salida:** Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D.  
**Lugar Llegada:** Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D.

**Acompañante:** Carolina Pongutá (Coordinadora programa Tocar Y Luchar Cafam)

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 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 CONCIERTO PARA FAMILIAS LASALLISTAS-COLEGIO JUAN LUIS LONDOÑO I.E.D, el **19 de junio del presente año, que se realizará en las Instalaciones del Colegio 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**

<sup>2</sup> 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca participación **CONCIERTO PARA FAMILIAS LASALLISTAS-COLEGIO JUAN LUIS LONDOÑO I.E.D, el 19 de junio del presente año, que se realizará en las Instalaciones del Colegio 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**