



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir
Circular Externa 82

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora
PARA: Padres de Familia
ASUNTO: Spelling Bee Local
FECHA: Miércoles, 26 de julio 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 01 de agosto** del presente año, se realizará la Jornada del Spelling Bee Local, en el que el Colegio Eduardo Umaña Vargas IED invita a estudiantes y docentes del colegio para participar de forma activa del encuentro.

Día: **martes 01 de agosto** de 2023
Hora Salida: 06:30 a.m.
Hora de Llegada: 01:00 p.m.
Lugar: Colegio Eduardo Umaña Vargas IED
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: Diana Catherine Vargas Garcés (Docente Jefe de área Ingles)

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

Siempre atenta a sus inquietudes y necesidades.

Fraternalmente,

Isabel S. Molina M.
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 en la Jornada de Spelling Bee Local, el **01 de agosto del presente año, que se realizará** Colegio Eduardo Umaña Vargas IED. 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 la Jornada Spelling Bee Local, el **01 de agosto del presente año, que se realizará** Colegio Eduardo Umaña Vargas IED. 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