



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir
Circular Externa 97

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora
PARA: Padres de Familia – Promoción Eternum
ASUNTO: Lunada Preparatoria Retiro Opción de vida
FECHA: jueves 24 de agosto 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 sábado **26 de agosto** del presente año, se llevará a cabo la **Lunada Preparatoria Retiro Opción de vida**, un espacio para promover el crecimiento personal y grupal, así mismo fortalecer los lazos de fraternidad de nuestros estudiantes.


Lugar: Colegio Juan Luis Londoño IED
Fecha: Sabado, 26 de agosto de 2023
Lugar y hora de llegada: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 7:30 p.m.
Lugar y hora salida: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 5:45 a.m. del Domingo.
Indicaciones generales: Traer Cobijas, Almohadas, Colchonetas, Cartuchera con colores, Cena, Mecato para compartir, Juegos de mesa, útiles de aseo, pijama gruesa o térmica. Los padres de familia deben recoger a sus hijos en la portería del Colegio

Acompañantes: Equipo Animador Retiro Opción de vida.

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

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 **Lunada Preparatoria Retiro Opción de vida**, **el sabado 26 de agosto 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

² 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca **participación Lunada Preparatoria Retiro Opción de vida**, **el sábado 26 de agosto 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: _____