



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir
Circular Externa 113

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora
PARA: Padres de Familia.
ASUNTO: Segundo encuentro lasallista de matemáticas
FECHA: miércoles, 20 de septiembre 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 22 de septiembre** del presente año, se realizará Segundo encuentro lasallista de matemáticas, una actividad que pretende promover el interés en las matemáticas y la participación en eventos académicos a través del Segundo encuentro lasallista de matemáticas de Bogotá en el Instituto San Bernardo de La Salle.

Día: viernes 22 de septiembre de 2023
Hora Salida: 07:00 a.m.
Hora Llegada: 03:00 p.m.
Lugar: Instituto San Bernardo de La Salle.
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: Rodrigo Andrés Bautista (Jefe de área Matemáticas)

De ante mano 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) 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 **Segundo encuentro lasallista de matemáticas el viernes 22 de septiembre, que se realizará en el Instituto San Bernardo de La Salle.** 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 **Segundo encuentro lasallista de matemáticas el viernes 22 de septiembre, que se realizará en el Instituto San Bernardo de La Salle.** 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 pre-pagada, 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