



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Nuestro Corazón ésta en las periferias
Circular Externa 14

DE: Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora
PARA: **Padres de Familia y estudiantes Institución**
ASUNTO: Convivencia Formativa
FECHA: Sábado, 08 de febrero de 2025

Estimados Padres de Familia

Reciban mi saludo fraterno y mis intenciones para que cada acción que realicemos esté impregnada del ADN Lasallista

Me permito informarles que, el viernes **08 de agosto** del presente año, se llevará a cabo la convivencia formativa del grado Noveno, un espacio para promover el crecimiento personal y grupal, así mismo fortalecer los lazos de fraternidad de nuestros estudiantes.

Lugar: ECOPARQUE MAKUTE. (Vereda dos caminos 2km antes de la Mesa Cundinamarca)
Fecha: viernes, **08 de agosto de 2025**
Lugar y hora de salida: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 4:30 a.m.
Lugar y hora llegada: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 9:00 p.m.
Indicaciones generales: Presentarse con el uniforme de educación física. Entregar fotocopia de la tarjeta de identidad, fotocopia del carnet de la EPS o afiliación activa. Llevar ropa de cambio (camiseta, pantaloneta, interiores), toalla, elementos de aseo, gorra, bloqueador, agua para su hidratación, doble refrigerio, frutas o algún otro alimento para ser consumido en el lugar.

Acompañantes: Cristian Cárdenas (coordinador de pastoral), Cesar Romero (coordinador de desarrollo), Ángeles custodios de grado Noveno.

De antemano 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 circular^[1].

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 **La convivencia institucional del grado 9vo**”, el viernes **08 de agosto del presente año, que se realizará en las instalaciones de ECOPARQUE MAKUTE. (Vereda dos caminos 2km antes de la Mesa Cundinamarca)**. 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

1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca participación **La convivencia institucional del grado 9vo**”, el viernes **08 de agosto del presente año, que se realizará en las instalaciones de ECOPARQUE MAKUTE. (Vereda dos caminos 2km antes de la Mesa Cundinamarca)**. 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: _____