



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Nuestro Corazón ésta en las periferias
Circular Externa 32

DE: Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza- Rectora.
PARA: Padres de Familia Institución.
ASUNTO: MESA LOCAL DE ESTUDIANTES ABRIL
FECHA: Jueves 10 de abril de 2025

Estimada Comunidad Educativa.

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

Me permito informarles, que el próximo viernes 11 de abril de 2025 del presente año, se realizará la Mesa Local De Estudiantes Abril” la cual se realizará en la Dirección local de Educación, ubicada en la Calle 91 Sur # 3B - 42 Este. Jornada que pretende dar un espacio de participación a los estudiantes elegidos por voto popular.

Considerando que su hijo (a) está convocado (a) para participar de dicho evento, le solicito tener en cuenta la siguiente información:

Lugar: Dirección local de Educación
Fecha: Viernes 11 de abril de 2025,
Lugar y hora de salida: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle - 02:30 p.m.
Lugar y hora llegada: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle - 04:30 p.m.
Indicaciones generales: Los estudiantes deben asistir con el uniforme de gala, portar el carnet estudiantil y fotocopia del carné o afiliación activa de la EPS.

Acompañantes: Esneider Huergo Salgado

De antemano agradecemos el valioso acompañamiento y apoyo que brindan a sus hijos en todos los procesos de formación que el Colegio les brinda.

Fraternalmente,

Isabel S. Molina M.

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 en la Mesa Local De Estudiantes Abril” o el día Viernes 11 de abril del presente año, que se realizará en Dirección local de Educación, 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 Estudian

² 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la participación en la Mesa Local De Estudiantes Abril” o el día Viernes 11 de abril del presente año, que se realizará en Dirección local de Educación, , 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,, hacer esfuerzo físico. No: _____ Sí: _____ Cuáles: _____ 7. Anotamos si el estudiante sabe nadar: Si _____ No _____ 8. el RH del estudiante es: _____. 9. El estudiante es alérgico a: _____