



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Nuestro Corazón ésta en las periferias
Circular Externa 53

DE: Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza- Rectora.
PARA: Padres de Familia
ASUNTO: **Taller de planeaciones estratégica**
FECHA: Viernes 23 de mayo 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 sábado 24 de mayo de 2025 del presente año, se realizará el **Taller de planeación estratégica**, en el instituto San Bernardo de la Salle. la cual tiene como propósito Acompañar y dirigir un taller a estudiantes de grado octavo del Instituto San Bernardo de La Salle, sobre plantación estratégica .

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

Lugar: Instituto San Bernardo de la Salle
Fecha: Sábado 24 de mayo de 2025,
hora de inicio: 07:00 a.m.
hora Salida: 12:00 p.m.
Indicaciones generales: Los estudiantes deben asistir con el uniforme de Educación Física.

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 circular.

Hoja de autorización y ficha médica

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 de nuestro hijo en **Taller de planeación estratégica, el día sábado 24 de mayo del presente año, 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: _____

1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la participación la **Taller de planeación estratégica, el día sábado 24 de mayo del presente año, que se realizará en el** Instituto San Bernardo de la Salle . 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: _____