



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle  
ADN Lasallista: Nuestro Corazón ésta en las periferias  
Circular Externa 63

DE: Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza- Rectora.  
PARA: Padres de Familia  
ASUNTO: Mesa Local de Estudiantes  
FECHA: Jueves 19 de junio 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 20 de junio de 2025 del presente año, se realizará **la mesa local de estudiantes del mes de junio**, en la Dirección local de Educación, ubicada en la Calle 91 Sur # 3B - 42 Este. la cual tiene como propósito que los estudiantes participen escuchando y expresando las ideas que impactan directamente en su comunidad educativa, fomentando así la participación activa, el pensamiento crítico y el compromiso ciudadano.

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, Calle 91 Sur # 3B - 42 Este.,  
**Fecha:** viernes 20 de junio de 2025,  
**hora de inicio:** 02:00 p.m.  
**hora Salida:** 04:30 p.m.  
**Indicaciones generales:** Los estudiantes deben asistir con el uniforme de Educación Física, Un adulto responsable debe llevar y recoger al estudiante en el lugar de la actividad

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 la mesa local de estudiantes del mes de junio, **el día Viernes 20 de junio del presente año, que se realizará en la Dirección local de Educación, ubicada en la Calle 91 Sur # 3B - 42 Este.**, 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 mesa local de estudiantes del mes de junio, **el día Viernes 20 de junio del presente año, que se realizará en en la Dirección local de Educación, ubicada en la Calle 91 Sur # 3B - 42 Este.** 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: \_\_\_\_\_