



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Nuestro Corazón está en las periferias
Circular Externa 72

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza –Rectora
PARA: Padres de Familia Estudiantes integrantes Tocar y Luchar
ASUNTO: Concierto del Programa Tocar y Luchar
FECHA: Jueves 24 de julio 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 01 de agosto de presente año, se realizará el Concierto del Programa Tocar y Luchar. que se realizara en el Teatro Cafam Av Carrera 68 # 90 - 88, jornada que busca permitir que los niños y niñas del programa Tocar y Luchar participen como intérpretes en un concierto, fortaleciendo su experiencia escénica, el trabajo en equipo y la apropiación de su proceso musical.

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

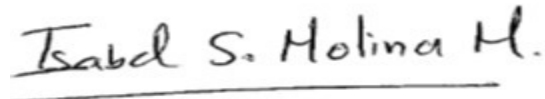
Lugar: Teatro Cafam Av Carrera 68 # 90 - 88
Fecha: **Viernes 01 de agosto de 2025**
Lugar y hora de salida: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 10:00 a.m.
Lugar y hora llegada: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 04:00 p.m.
Indicaciones generales: Los estudiantes deben asistir con el uniforme de Educación Física, Un adulto responsable debe llevar y recoger al estudiante en el lugar de la actividad. En el lugar de la actividad se encontrará un docente del Colegio Juan Luis Londoño que verificará la asistencia de los estudiantes.

Acompañantes: Coordinadora Diana Paola Ortiz.

Nota: los estudiantes que no participen en la actividad deberán asistir al colegio con normalidad

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 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 en **el Concierto del Programa Tocar y Luchar, el viernes 1 de agosto de del presente año, que se realizará en el Teatro Cafam Av Carrera 68 # 90 - 88**. 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 de la participación en **el Concierto del Programa Tocar y Luchar, el Viernes 1 de agosto de del presente año, que se realizará en el Teatro Cafam Av Carrera 68 # 90 - 88**. 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: _____