



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Nuestro Corazón está en las periferias
Circular Externa 74

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza –Rectora
PARA: Padres de Familia Estudiantes integrantes Selecciones deportivas
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 los próximos viernes 15, sábado 16 y domingo 17 de agosto del presente año, se realizará el IV Juegos Deportivos lasallistas. Que se realizara en el Colegio De La Salle (Nueva Sede), Cl. 180 #11 -11., jornada que busca Participar en los IV Juegos Deportivos lasallistas que se convierten en una celebración de fe, fraternidad y superación. A través del deporte, se pretende ser testimonio vivo del espíritu cristiano, promoviendo la paz, la inclusión y el compromiso con los más necesitados, “con los de la periferia”.

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

Lugar: Colegio De La Salle (Nueva Sede), Cl. 180 #11 -11
Fecha: viernes 15, sábado 16 y domingo 17 de agosto
Lugar y hora de salida: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 06:00 a.m.
Lugar y hora llegada: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 05:00 p.m.
Indicaciones generales: Los estudiantes deben asistir con el uniforme de Educación Física,.

Acompañantes: Docentes de Educación Física.

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,

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 **IV Juegos Deportivos lasallistas, elviernes 15, sábado 16 y domingo 17 de agosto del presente año, que se realizará en el Colegio De La Salle (Nueva Sede), Cl. 180 #11 -11.** .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 los **IV Juegos Deportivos lasallistas, elviernes 15, sábado 16 y domingo 17 de agosto del presente año, que se realizará en el Colegio De La Salle (Nueva Sede), Cl. 180 #11 -11. 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: _____