



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Nuestro Corazón está en las periferias
Circular Externa 79

DE: Hna Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora
PARA: Padres de Familia Estudiantes Grados 6 a 11
ASUNTO: prevención de drogas con la policía nacional.
FECHA: Viernes 8 de agosto 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 proximo martes 19 de agosto del presente año, se realizará el Taller prevención de drogas con la policía nacional, jornada que pretenden fortalecer en los estudiantes la comprensión sobre los riesgos y consecuencias del consumo de drogas, promoviendo la toma de decisiones responsables y estilos de vida saludables, a través de un espacio de diálogo y aprendizaje guiado por la Policía Nacional, que fomente la reflexión crítica, el autocuidado y el compromiso con la prevención dentro y fuera de la comunidad educativa.

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

Lugar: Colegio Juan Luis Londoño
Fecha: 19 de agosto del presente año
Lugar y hora de salida: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 07:00 a.m.
Lugar y hora llegada: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 03:00 p.m.
Indicaciones generales: Los estudiantes deben con el uniforme de acuerdo a su horario.

Acompañantes: Orientadora Carolina Gutiérrez

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

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 **Taller prevención de drogas con la policía nacional, el 19 de agosto del presente año, que se realizará en el Colegio Juan Luis Londoño IED**. 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 **Taller prevención de drogas con la policía nacional, el 19 de agosto del presente año, que se realizará en el Colegio Juan Luis Londoño IED, 1 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: _____