



DE: Ángela María Sánchez Castaño, Rectora.
PARA: Padres de familia grado 6º
ASUNTO: **Premio segundo Eco-reto Salida Parque Norte**
FECHA: jueves, 06 de agosto de 2026

Estimados Padres de Familia

Reciban mi saludo fraterno junto con mis oraciones por el éxito de la misión que realizan en la formación de sus hijos e hijas y para que Unidos podamos lograr la Meta Propuesta.

Me permito informarles que el **viernes 14 de agosto**, se llevará acabo la salida al parque norte como premiación a los estudiantes del grado 6º (Segundo Eco reto-Reciclaje), los estudiantes no asumirán ningún costo. Se cuenta con la disponibilidad de 15 cupos para los padres de familia que lo deseen, con un valor de \$30.000, incluye transporte, ingreso y pasaporte para los juegos.

Día: viernes 14 de agosto de 2026
Hora: Ingresan en el horario habitual 7:00 a.m. (punto de salida y llegada: Colegio).
Salida: 09:30 am.(Colegio)
Regresan: 5.00 pm (Colegio)
Lugar: Parque Norte
Acompañantes: Docente Alexandra Murillo.

Nota: Los participantes de la actividad deben asistir con el uniforme de educación física, la tarjeta de identidad original, carnet (llevar agua-Lonchera)

Fecha Límite de pago: **jueves 13 de agosto. (padres asistentes)**

Fraternalmente,

Hna. Ángela María Sánchez Castaño
Rectora

Solicitamos autorice la salida de su hijo (a) diligenciado por ambos lados el desprendible que aparece al final de esta circular

Autorización¹

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 la salida al Parque Norte** y la respectiva autorización para dejarlo asistir a este lugar, esta actividad se va realizar el día viernes 14 de agosto del presente año. Autorizamos su participación en ella, asumiendo toda responsabilidad frente a su asistencia a tal actividad, consciente que es una actividad voluntaria. En fe de lo cual firmamos esta autorización y permiso.

Firma Padre: _____ Firma Madre: _____

Doc. de Identidad: _____ Doc. de Identidad: _____

de contacto: _____ # de contacto: _____

¹ 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo (a) acerca **de la salida al Parque Norte** y autorizamos su participación.
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 **de la salida** Niño : No: _____ Sí: _____
Cuáles: _____

6.- Anotamos si tiene algún impedimento físico o de técnica para asumir actividades deportivas y alta exigencia, tales como correr, saber nadar, hacer esfuerzo físico. No: _____ Sí: _____
Cuáles: _____



Institución Educativa Guadalupeño La Salle
Unidos lograremos la Meta Propuesta
Circular Externa 81