



DE: Hna. Ángela María Sánchez Castaño
PARA: Padres de Familias
ASUNTO: Invitación “El Barrio es como Vos”
FECHA: Jueves, 05 de agosto 2026

Estimados Padres de Familia

Me permito informar que los estudiantes que hacen parte del Gobierno Escolar y los monitores escolares de convivencia y pastoralistas, participarán en la experiencia “El Barrio es como Vos”, organizado por la Alcaldía de Medellín.

A través de esta experiencia se trabajará de manera cercana, practica y participativa en temas que hacen parte de nuestra cotidianidad cuyo objetivo es que se motiven a reflexionar, participar activamente y convertirse en protagonistas de entornos más armónicos.

NOTA:

Ingresan en el horario habitual a la institución, el desplazamiento se realizará: salida 10:50 am y regreso 12:30 pm al colegio, uniforme de educación física, tarjeta de identidad, llevar hidratación.

Día: jueves, 13 de agosto de 2026
Lugar: Cancha Alejandro Echavarría
Acompañante: Coordinadores (Pastoral- Convivencia)-Orientadora escolar

Fraternalmente,

Hna. Ángela María Sánchez Castaño
Rectora

Solicitamos autorice la salida de su hijo (a) diligenciado el desprendible que aparece al final de esta circular¹.

Hoja 2 de autorización²

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 que van a realizar, y la respectiva autorización para dejarlo asistir a este lugar, esta actividad se va realizar el día 13 de agosto del presente año. 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 Padre: _____ Firma Madre: _____
Doc. de Identidad: _____ Doc. de Identidad: _____
de contacto: _____ # de contacto: _____

- ² 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la salida 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 : 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: _____