DE: Hna. Ángela María Sánchez Castaño
PARA: Padres de familia – Grados 1º-2º
ASUNTO: Salida pedagógica Biblioteca EPM
FECHA: martes, 27 de octubre del 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.
Se realizará una salida pedagógica con los estudiantes de los grados 1º y 2º, cuyo objetivo es cerrar el proceso académico del programa ATAL desarrollado con Comfama.

Por favor tener en cuenta las siguientes recomendaciones

- El horario de ingreso a la institución será a la 8:50 am.
- Salida de los estudiantes se realizará a las 9:00 am.
- Regresan al colegio a las 2:00 pm.
- Uniforme de educación física.
- Llevar hidratante (agua)
- Llevar documento de identidad-carnet

Día: viernes 6 de noviembre de 2026
Lugar: Biblioteca EPM**.**
Acompañantes: 4 profesores (Adriana Vera-Laura Restrepo- 2 mentoras de Comfama)
Valor: no tiene ningún costo se les brindara el transporte ida y regreso – 2 refrigerios).

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 autorización[2]

_____

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 pedagógica que van a realizar y la autorización para dejarlo asistir a este lugar, esta actividad se va realizar el día viernes 6 de noviembre . 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 pedagógica a la Biblioteca EPM 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 pedagogica : 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:_____