



DE: H. Ángela María Sánchez Castaño.
PARA: Padres de Familia Grado Transición
ASUNTO: Retiro formativo
FECHA: 02 de abril de 2025

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 para que Unidos podamos lograr la Meta Propuesta.

Me permito informarles que el **viernes 11 de abril** del presente año, se realizará el retiro formativo, en la que la Institución ofrece a sus estudiantes un espacio de crecimiento personal y grupal a realizarse en los Pomos

Día: viernes, 11 de abril del 2025
Hora: 7:00 a.m. – 2:45 p.m.
Lugar de salida: Instalaciones del Colegio Guadalupano La Salle.
Lugar de llegada: Instalaciones del Colegio Guadalupano La Salle.
Valor: \$55.000 (Incluye el transporte desde la Institución Educativa Guadalupano La Salle hasta Los Pomos, refrigerio, material, recordatorio, ingreso, uso de instalaciones.
Nota: Deben llevar cartuchera, almuerzo, un compartir, todo respectivamente marcado con el nombre del estudiante.

Asisten con el uniforme de educación física

El costo de la salida debe ser cancelado hasta el miércoles 09 de abril del 2025, en la Tesorería de la Institución. Acompañan esta experiencia la Coordinadora de Pastoral, Nathalia Meneses Mayo, director de grupo, una de las Hermanas de la comunidad.

De ante mano agradecemos su valioso acompañamiento y apoyo a sus hijos en todos los procesos de formación que el Colegio les brinda, como la convivencia formativa que se realiza en cada uno de los grupos escolares de la Institución. Estamos convencidos que estos espacios son de vital importancia para el crecimiento personal, familiar y social de nuestros estudiantes.

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 circular¹.

-

Hoja 2 de autorización²

¹ 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 del retiro formativo, el 11 de abril del presente año, que se realizará en Los Pomos (Buenos aires). 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 sobre la participación del retiro formativo, el día 11 de abril del presente año, que se realizará en Los Pomos.

2. 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 de la convivencia, ***el día 11 de abril*** del presente año, que se realizará Los Pomos, y en cualquier caso asumimos toda responsabilidad que derive de ello: 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: _____

Este desprendible es indispensable para que el Estudiante pueda asistir al retiro