



DE: Hna. Ángela María Sánchez Castaño
PARA: Padres de Familias y estudiantes Técnica audiovisuales
ASUNTO: Salida de campo
FECHA: miércoles, 29 de mayo de 2024

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 de campo con los estudiantes de la técnica en audiovisuales de la Salle., cuyo objetivo es realizar un recorrido por el centro de la ciudad.

Por favor tener en cuenta las siguientes recomendaciones para el día jueves 30 de mayo

- El horario de ingreso a la institución es en la hora habitual.
- Llevar gorra, sombrilla en caso de lluvia, ropa cómoda, hidratación, bloqueador.
- Salida de los estudiantes se realizará a la 1:00 pm, deben haber almorzado con anterioridad.
- Si tienen tarjeta de Comfama como afiliados llevarla ya se realizará entrada a cine y genera menos gastos.

Nota: Se inicia el recorrido a la 1:00 pm hacia el centro de la ciudad, se hará recorrido a algunos sitios y entrada al cine, a las 5.00 pm se llega a la estación del tranvía san José donde el grupo se dividirá : los que llegan al colegio y los que se desplazan hacia su casa..

Día: jueves 30 de mayo de 2024
Lugar: Centro de la ciudad
Acompañantes: Docente de audiovisuales La Salle
Valor: Transporte \$8.000
Entrada a cine \$ 8.000

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 de campo que van a realizar al centro de la ciudad y la respectiva autorización para dejarlo asistir a este lugar, esta actividad se va realizar el día jueves 30 de mayo 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 de campo al centro de la ciudad 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 de campo al centro de la ciudad : 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: _____