



DE: Ángela María Sánchez Castaño – Rectora
PARA: Padres de Familia, estudiantes Grados 1º1-1º2
ASUNTO: **Salida Parque Explora-Ganadores Tick-Tock –Concierto Mariano**
FECHA: viernes 07 de junio del 2024

Estimados Padres de Familia:

Con gran alegría les anunciamos que los estudiantes de los grados Primero (1º1-1º2), se hacen acreedores de la salida pedagógica al parque explora por haber sido ganadores del concurso tick-tock y el concierto Mariano.

ACTIVIDAD: Salida al Parque Explora
HORA DE SALIDA: 08:00 A.M. (Ingresan en ese horario)
HORA DE LLEGADA AL COLEGIO: 2:45 P.M.

El colegio asume la totalidad de la salida.

El desplazamiento se realiza desde la Institución Educativa Guadalupeano La Salle hasta el Parque Explora, incluye: Transporte-1 Refrigerio recorrido por el acuario, el vivario, dos salas interactivas, sala abierta y la exposición de los dinosaurios)

IMPORTANTE: Nos presentamos con uniforme de educación física (Traer documento de identidad, carnet estudiantil gorra, agua, 1 lonchera).

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 de la salida al Parque Explora (el 13 de junio 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 sobre la participación de la salida al Parque Explora, el día 13 de junio del presente año.

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 actividad



programada, **el día 13 de junio** del presente año, que se realizará en el Parque Explora 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