



DE: Hna. Ángela María Sánchez Castaño
PARA: Padres de familia estudiantes Grado 8°
ASUNTO: Salida pedagógica
FECHA: Miércoles 18 de septiembre 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 evidenciar a través de la historia de las personas que se encuentran enterradas en el cementerio el proceso de industrialización de Colombia en el siglo XX.

Por favor tener en cuenta las siguientes recomendaciones

- El horario de ingreso a la institución es en la hora habitual.
- Salida de los estudiantes se realizará a la 08:00 am.
- Regresan al colegio a las 12:00 pm, salen en el horario habitual.
- Uniforme de educación física. - tarjeta de identidad-carnet
- Llevar hidratante (agua)

Día: Lunes, 30 de septiembre de 2024
Lugar: Museo Cementerio San Pedro
Acompañantes: **Docente Leidy Vanessa Muñoz Murillo**
Valor: **\$20.000 (incluye transporte-ingreso al museo cementerio-guía)**

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

¹Yo, _____, 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 Museo cementerio San Pedro autorización para dejarlo asistir a este lugar, esta actividad se va realizar el día lunes 30 de septiembre 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 pedagógica : 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: _____