

CIRCULAR INFORMATIVA No. 03

Asunto: Autorización salida pedagógica – Salida a obra de teatro. Teatro UNICOCC "CHIA". Fecha de la salida pedagógica: viernes 25 de abril de 2025.

Señores
PADRES DE FAMILIA
Madrid - Cundinamarca

Reciban un cordial saludo de parte de todo el personal de la Fundación. Esperamos que se encuentren muy bien.

Atendiendo a nuestro cronograma institucional, se programó la salida pedagógica para todas las estudiantes de los grados transición a quinto correspondiente al día del idioma y programada por el área de español. Esperamos su apoyo para que la estudiante pueda participar y la aproveche a nivel académico en este aprendizaje.

Hora de llegada a la Fundación: Habitual 6:45 a.m.
Hora de regreso a la Institución: 3:00 p.m. (aproximadamente)

Presentación personal: Uniforme de sudadera institucional, bien arreglada, tenis blancos, (chaqueta institucional solamente). Brindar desayuno nutritivo (evitar alimentos dulces que puedan provocar mareo).

Si alguna estudiante se mareo, por favor suministrar EN CASA el medicamento correspondiente. Si es el caso de una niña interna, por favor informarlo en la plataforma a la docente de internado, para indicarles el manejo que se le dará.

Fecha de recepción de dinero: A partir del 26-03-2025 al 11-04-2025 en Secretaría Académica. Agradecemos los pagos dentro de las fechas establecidas; ya que es necesario con anticipación realizar los contratos: Buses, alimentación y pago de la obra.

Aporte de padres de familia: \$23.000 (**La Fundación prevé lo correspondiente a refrigerio, almuerzo y transporte**). No traer refrigerio, si consideran solamente una botella pequeña de agua.

Acompañantes: Equipo docente, Administrativo, Personal de Bienestar, Servicios Generales.

Cordialmente, Zenaida Porras Sánchez-Directora

=====

Para poder participar en la salida pedagógica el 25 de abril de 2025 al Teatro UNICOCC (CHIA), es obligatorio traer este desprendible debidamente firmado por los padres de familia y/o acudientes legales. (La no entrega indica que no hay autorización).

Nombres y apellidos de la estudiante _____ curso _____

(Maque con una **X**) ¿Sufre alguna alergia? SI ___ NO ___ (Anotar claramente) ___ Toma algún medicamento SI ___ NO ___
_____(Especificar)___ En caso de sufrir alguna enfermedad anexar recomendaciones médicas.

Tipo de sangre _____

Con nuestras firmas autorizamos la participación de nuestra menor hija.

Firma Padre: _____

Firma Madre: _____

Nombre:

Nombre:

C.C. No.

C.C. No.

Fecha: ___ / ___ / ___
DD / MM /