



# Institución Educativa EL ROSARIO DE BELLO



## CIRCULAR PADRES DE FAMILIA 2019

Bello, marzo 5 de 2019.

**SEÑORES: PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES**

**ASUNTO: PROGRAMACION CICLO DE CONVIVENCIAS 2019**

Cordial saludo

Nuestra institución en su Visión y Misión de formar estudiantes integrales, tiene programada una CONVIVENCIA con el propósito de fortalecer los valores grupales con proyección a la comunidad educativa.

NIVEL /GRADO	DIA	HORA	Observaciones
3º y 4º	Lunes 29 de abril	7:00 a 3:00 pm	Es indispensable la asistencia de todos los estudiantes del grado porque las actividades están diseñadas para mejorar el liderazgo, responsabilidad, compromiso y las relaciones interpersonales con miras a lograr los objetivos propuestos en el presente año.
1º y 2º	Martes 30 de Abril		
5º	Jueves 2 de mayo		
6º	Viernes 3 de mayo		
7º	Lunes 6 de mayo		
8º	Martes 7 de mayo		
9º	Jueves 9 de mayo		
10º	Martes 14 de mayo		
11º	Jueves 16 de mayo		
TRANSICION	Viernes 17 de mayo		
JARDIN	Martes 21 de mayo		
Maternal y pre jardín	Miércoles 22 de mayo		

**SITIO:** SEDE CAMPESTRE CASA MARIA AUXILIADORA (Copacabana)

**UNIFORME:** Interclases.

**VALOR:** \$ 26.000- Entregar con la autorización con 8 días de anticipación o antes si es posible al consejero de grupo.

**INCLUYE:** Transporte y :

- Utilización exclusiva de todas las instalaciones
- Desarrollo de la jornada por parte de **los profesionales del “ grupo sembradores”**
- Guía de trabajo para cada estudiante
- Coordinación general del plan de convivencias
- Este día traen almuerzo y lonchera.

Desprendible para entregar. Con el valor de la convivencia \$ 26.000

Bello, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.019

**Institución Educativa EL ROSARIO DE BELLO**

Señor (a) Rector(a)

Mi nombre es \_\_\_\_\_ y me identifico con la

Cc No \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_

y responsable del estudiante \_\_\_\_\_ del

grado \_\_\_\_\_, E.P.S \_\_\_\_\_ autorizo para que pueda hacer parte del grupo seleccionado para realizar la CONVIVENCIA con el apoyo y asesoría de la corporación grupo sembradores en la sede campestre

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres o acudientes responsables

Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

NOTA > SIN LA AUTORIZACION Y EL UNIFORME ADECUADO NO SE LLEVA A LA CONVIVENCIA.