
	INSTITUCION EDUCATIVA EL ROSARIO DE BELLO "FORMANDO ESTUDIANTES CON VALORES PARA EL FUTURO"		
DESDE 1987	2024	SALIDA PEDAGOGICA.	F1
NIT:21.993.269			

Bello, lunes 1 de abril de 2024

SEÑORES: PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES 5º a 11º

ASUNTO: AUTORIZACION CICLO CONVIVENCIA – Casa de encuentro MACEGAL (Girardota)

Cordial saludo

Nuestra institución en su Visión y Misión de formar estudiantes integrales, con el propósito de generar espacios, abriendo la posibilidad de compartir con los demás y el crecimiento personal, familiar y social. También estamos comprometidos con la educación y el aprendizaje.

VALOR \$ 40.000 – La inversión incluye:

- Transporte ida y regreso
- Alquiler y utilización de todas las instalaciones del sitio.
- Desarrollo de la jornada por parte de los profesionales de CREAMOS
- Taller de complemento para padres de familia.
- Coordinación general del plan
- Los consejeros de grupo también acompañan a nuestros estudiantes.

DIA	GRADO.
Abril 08:	11°
Abril 10:	9° y 10°
Abril 11:	7° y 8°
Abril 15:	5° y 6°

OBSERVACION:

1. Los estudiantes INGRESAN en el horario habitual. En la institución estaremos a las 4pm.
2. Llevar almuerzo y Lonchera -agua y fruta.
3. Seguir recomendaciones e instrucciones del docente y las normas del manual de convivencia.
4. Culturas Rosarista.
5. Bien presentados y con el uniforme correspondiente- (educación física)
6. Vestido de baño (el padre de familia debe autorizar el ingreso a la piscina)

Desprendible para entregar con el valor de la convivencia.

Bello, ____ de _____ de 2024

Señor (a) Rector(a)

Mi nombre es _____ y me identifico con la Cc No _____, en calidad de acudiente y responsable del estudiante _____ del

Grado _____, E.P.S _____ autorizo para que pueda hacer parte del ciclo convivencia -Casa de encuentro MACEGAL -Girardota.

Autorizo el ingreso a PISCINA SI ___ NO ___. **Al llegar al colegio el estudiante se va solo- SI ___ NO ___.**



Atentamente,

Firma de los padres o acudientes responsables

Tel: _____

Cel.: _____

**Institución Educativa
EL ROSARIO DE BELLO**

	INSTITUCION EDUCATIVA EL ROSARIO DE BELLO "FORMANDO ESTUDIANTES CON VALORES PARA EL FUTURO"		
DESDE 1987	2024	SALIDA PEDAGOGICA.	F1
NIT:21.993.269			

NOTA: SIN LA AUTORIZACION Y EL UNIFORME ADECUADO NO SE LLEVA A LA SALIDA PEDAGOGICA

- Comunicación a padres de familia:**

El día 16 de febrero se informa la programación de las convivencias, el 1 de abril se envió comunicación a padres de familia sobre la salida escolar informando claramente el Objetivo, fecha, destino, Itinerario y cronograma.

Hora	Actividad	Responsable	Duración
6:00: am	Los buenos días, organización, asistencia y revisión	Grupo profesionales CREAMOS. de Consejera de grupo Orientación escolar.	1/2 hora
6:30 am	Recomendaciones		½ hora
7:00 am	Desplazamiento en bus a la casa de encuentro Macegal		1 hora
8:00 am	Inicia la actividad. Recorrido por el sitio -, espacio educativo para experimentar diferentes centros de interés- Talleres propuestos.		2 horas
10:00 am	Descanso		½ hora
10:30am	Actividades propuestas lúdicas y recreativas.		2 horas
12:30 pm	Descanso (espacio para el almuerzo)		1 hora
1:30pm	Espacio para la piscina y actividades deportivas.		1 ½ hora
3:00 pm	Regreso a la institución y retroalimentación. se facilita el espacio para el desarrollo de talleres, ejercicios o reflexiones sobre el tema. -		45 minutos
4 :00pm	Entrega de estudiantes a padres de familia. Los que salen solos deben traer firmado el permiso		15 minutos

contactos de los responsables de la salida



NOMBRE	TELEFONO	GRADO
Yuliana Macias Toro	4037100 ext 102	11º
Ada Yadhira Chica Carmona		10º
William Alberto Vélez Valencia		9º
Durley María Méndez Barrera		8º
Luz Elena González Moreno		7º
Gladiz Adriana Lopera Builes		6º
Ana María Marin Álvarez		5º

En dicho comunicado, se otorgó plazo máximo de envío de autorización en el formato dispuesto para ello, hasta el día viernes 5 del mes abril de 2024.

- Autorización de padres de familia: Como complemento a la salida pedagógica favor responder:**

Enfermedades sufridas: _____.

Fracturas anteriores: _____.

	INSTITUCION EDUCATIVA EL ROSARIO DE BELLO "FORMANDO ESTUDIANTES CON VALORES PARA EL FUTURO"			
DESDE 1987	2024	SALIDA PEDAGOGICA.	F1	MUNICIPIO DE BELLO
NIT:21.993.269				DEPTO DE ANTIOQUIA

Intervenciones quirúrgicas: _____.

¿En la actualidad se encuentra en tratamiento médico? ¿SI _____ NO _____ para qué? _____

¿Actualmente el estudiante toma algún tipo de medicamento?, cuál? _____.

¿El estudiante sabe el manejo preventivo, médico y las restricciones de su enfermedad y es consciente de ello?
_____.

¿Qué tipos de actividades le han sido restringidas? (enviar documento médico que lo certifique)
_____.

¿Presenta alguna restricción para el ingreso y uso de la piscina? Además; tiene autorización para ingresar a la piscina.

Señor padre de familia es muy importante para la seguridad de nuestros estudiantes y será manejado para las actividades desarrolladas en espacios deportivos dentro y fuera de la institución, actividades en los descansos, salidas pedagógicas, juegos interclases y demás actividades institucionales. Recuerde que el estudiante debe portar siempre: su carne estudiantil, seguro escolar, documento de identidad en caso de emergencia.

FIRMA DEL ACUDIENTE

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Dichas autorizaciones reposan en la Institución Educativa bajo la custodia de la Rectora OLGA LUZ MARIN GALLO.