



Apreciados Padres y Madres de Familia:

Les informamos que el **VIERNES 3 de MAYO** se llevará a cabo la **CONVIVENCIA** con los y las estudiantes de los grados **SEGUNDO 1 y SEGUNDO 2** en el **Casa de Espiritualidad FE y ALEGRÍA** ubicado en la **Transversal 78 C No. 6 D 49 Barrio Castilla**. **REQUISITOS:**

* Valor **\$50.000** que incluye el ingreso, almuerzo y transporte. Por favor consignar con el recibo del **TALONARIO CÓDIGO de VERIFICACIÓN 13**. Plazo de pagar hasta el mayo de 2019.

* Entregar diligenciada al docente director de curso, la autorización adjunta. **Sin este desprendible no podrá participar** el(a) estudiante de la actividad.

* En caso de fuerza mayor o enfermedad por favor avisar tres días antes de la convivencia para reportar la novedad a los proveedores de la alimentación y el transporte.

* Los niños y niñas asisten en **UNIFORME DE SUDADERA**. Llevar documento de identidad, bloqueador solar, gorra y UN refrigerio. **Horario** de salida **6:20 a.m** **Hora de Regreso:** **3 p.m. aprox.**

Agradecemos su colaboración. Atte, Wilson E. Tovar Escobar Pbro (Rector) Padre Francisco Rodríguez (Capellán)

Nosotros _____ y _____ *padres de familia* de _____ *estudiante de Grado* **SEGUNDO 1** ___ **2** ___, *autorizamos a nuestro hijo(a) para asistir a la CONVIVENCIA del VIERNES 3 DE MAYO 2019 A LA CASA DE ESPIRITUALIDAD FE Y ALEGRIA Barrio Castilla y CONFIRMO los siguientes datos:* TOMA EL (A) ESTUDIANTE ALGÚN MEDICAMENTO NO__ SI__ Cuál _____ **ALERGIAS** _____ **TIPO DE SANGRE** _____

Firma Padre de Familia
CC No. _____
No. CELULAR _____

Firma Madre de Familia
CC No. _____
No. CELULAR _____