



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS PEDAGÓGICAS

Código: FOR-GE-043

Versión: A

Fecha: 24-05-2018

Página: 2(2)

**AUTORIZACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE
PARA SALIDAS PEDAGÓGICAS**

FECHA:	DOMINGO 23 DE SEPTIEMBRE DE 2018
DE:	Banda Músico Marcial del Sagrado Corazón de Jesús
PARA:	Padres de Familia y/o Acudiente
ASUNTO:	Autorización para que su hijo(a) participe en la salida pedagógica

ACTIVIDAD:

FESTIVAL DEPARTAMENTAL DE BANDAS DE MARCHA “CHITAGA,
EXPERIENCIA A SU SERVICIO”, NORTE DE SANTANDER.

INVITACIÓN:

Su hijo(a) fue invitado(a) a participar de esta actividad. Es una **INVITACIÓN PERSONAL** que puede ser **ACEPTADA LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE O DECLINADA**. La aceptación de la invitación constituye, la autorización explícita de los padres de familia y/o acudientes.

INFORMACIÓN:

Para efectos de una mayor organización y atención por parte de los organizadores, les solicitamos diligenciar el presente documento:

1. Hemos dialogado con nuestro(a) hijo(a) acerca de la participación en el FESTIVAL DEPARTAMENTAL DE BANDAS DE MARCHA en el Municipio de CHITAGA NDS que se llevará cabo el Domingo 23 de Septiembre del 2018.
2. A continuación, especificamos a los organizadores de la SALIDA PEDAGÓGICA que la entidad que le presta servicios de salud y urgencias a nuestro(a) hijo(a) en la ciudad de San José de Cúcuta, es: _____ como POS, EPS, SISBEN, MEDICINA PREPAGADA, y otras. Confirmamos que se encuentra debidamente habilitada para su uso.
3. A continuación, registramos si nuestro hijo(a) está siendo sometido a algún tipo de tratamiento médico y, si requiere suministro permanente de alguna medicina:
No: _____
Sí: _____ ¿Cuáles? _____

4. A continuación, registramos si nuestro hijo(a) sufre de algún tipo de enfermedad que requiere suministro permanente de alguna medicina: No: _____ Si _____
¿Cuáles?



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS PEDAGÓGICAS

Código: FOR-GE-043

Versión: A

Fecha: 24-05-2018

Página: 2(2)

Confirmamos que tal enfermedad no es impedimento para participar en la SALIDA PEDAGÓGICA, en cualquier caso, asumimos toda responsabilidad que resulte de ello.

PUNTO DE ENCUENTRO Y SALIDA DE LOS ESTUDIANTES:

Institución Educativa Calle 16 3 60 La Playa – Coliseo del Colegio – 04:30 a.m.

LUGAR DE LA ACTIVIDAD:

Municipio de Chitaga – Norte de Santander.

PUNTO DE LLEGADA Y ENTREGA DE LOS ESTUDIANTES:

Institución Educativa Calle 16 3 60 La Playa – Coliseo del Colegio. – 8:30 p.m.

AUTORIZACIÓN Y PERMISO:

Nosotros _____ y _____
_____ en calidad de padres o acudiente legal
del Estudiante: _____, Tarjeta de
Identidad No. _____ Del Grado: _____ tenemos
conocimiento de lo que implica la participación en el Festival Dptal de Bandas de Marcha en
Municipio de Chitaga Es una actividad libre y voluntaria; autorizamos a nuestro(a) hijo(a) su
participación en ella, asumimos toda responsabilidad frente a su asistencia a tal actividad. En
fe de lo cual firmamos esta autorización y permiso.

Nombre del Padre de Familia:

Cédula No. _____ de _____ Celular de Contacto: _____

Firma: _____

Nombre de la Madre de Familia:

Cédula No. _____ de _____ Celular de Contacto: _____

Firma: _____

Nombre del Estudiante:

Tarjeta de Identidad No. _____ Celular de Contacto: _____

Firma: _____