**DE:** Hna.Ángela María Sánchez Castaño

**PARA:** Padres de Familias

**ASUNTO: Olimpiadas Matemáticas -Escuela Normal Antioqueña**

**FECHA:** lunes, 28 de julio 2025

**Estimados Padres de Familia**

Reciban mi saludo fraterno junto con mis oraciones por el éxito de la misión que realizan en la formación de sus hijos e hijas para que Unidos podamos lograr la Meta Propuesta.

Nos complace informarles que sus hijos han sido seleccionados para participar en las **Olimpiadas Matemáticas Institucionales**, un espacio formativo que busca fortalecer el pensamiento lógico, la resolución de problemas y el gusto por las matemáticas. Esta iniciativa hace parte de nuestro compromiso con una educación de calidad, que estimule el desarrollo de habilidades intelectuales en un ambiente de sana competencia.

La participación en las olimpiadas representa una valiosa oportunidad para que los estudiantes enfrenten nuevos retos académicos, pongan en práctica sus conocimientos y descubran el valor del esfuerzo, la disciplina y la perseverancia. Más allá de los resultados, destacamos el proceso como una experiencia significativa que promueve el trabajo autónomo, la autoconfianza y el aprendizaje colaborativo.

Agradecemos su apoyo constante y los invitamos a motivar a sus hijos a vivir con entusiasmo esta experiencia que, sin duda, aportará positivamente a su formación integral.

Los participantes de la actividad deben asistir con el uniforme de gala, llevar la tarjeta de identidad original.

Ingresan en el horario habitual a la institución, el desplazamiento se realizará: salida 9:00 am y regreso 12:00 pm al colegio.

**Día**: miércoles, 30 de julio de 2025

**Lugar: Escuela Normal Antioqueña**

**Acompañante:** Cristian Vallejo – Cristian Camilo Restrepo

**Valor $4.**000

Fraternalmente,

Hna. Ángela María Sánchez Castaño

Rectora

Solicitamos autorice la salida de su hijo (a) diligenciado el desprendible que aparece al final de esta circular[[1]](#footnote-1).

**Hoja 2 de autorización[[2]](#footnote-2)**

1. Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de padre, madre o acudiente legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tengo – tenemos conocimiento de lo que implica la participación de la salida que van a realizar **Escuela Normal Antioqueña**, y la respectiva autorización para dejarlo asistir a este lugar, esta actividad se va realizar el día 30 de julio del presente año. Es una actividad voluntaria y autorizamos su participación en ella, asumiendo toda responsabilidad frente a su asistencia a tal actividad. En fe de lo cual firmamos esta autorización y permiso.

Firma Padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doc. de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Doc. de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [↑](#footnote-ref-1)
2. 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la salida autorizamos su participación

3. A continuación especificamos la entidad que le presta servicios de salud y urgencias, como POS, EPS, SISBEN, medicina prepagada, etc. y acreditamos que se encuentra debidamente habilitada para su uso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.- A continuación, anotamos si está siendo sometido a algún tipo de tratamiento médico y si requiere suministro permanente de alguna medicina: No:\_\_\_\_\_ Sí:\_\_\_\_\_ Cuáles:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.- A continuación, anotamos si sufre de algún tipo de enfermedad que requiere suministro permanente de alguna medicina; acreditamos que tal enfermedad no es impedimento para participar de la salida a **Escuela Normal Antioqueña**

 No: \_\_\_ Sí: \_\_\_

Cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.- Anotamos si tiene algún impedimento físico o de técnica para asumir actividades deportivas y alta exigencia, tales como correr, saber nadar, hacer esfuerzo físico. No: \_\_\_\_\_ Sí: \_\_\_\_\_ Cuáles:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [↑](#footnote-ref-2)