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

**PARA:** Padres de Familia y Estudiantes grado 10°

**ASUNTO:** Indicaciones Pre- Retiro

**FECHA:** viernes, 26 de septiembre de 2025

**Estimados Padres de Familia**

Reciban nuestro saludo fraterno y junto con nuestras oraciones por el éxito de la misión que realizan en la formación de sus hijos e hijas, para que redunde siempre en beneficio de la Familia y la Institución.

A continuación, hacemos algunas precisiones generales de la experiencia del Pre-retiro “Me construyo con los otros”, que hemos programado para que su hijo (a) tenga un acercamiento a su realidad y pueda principalmente reflexionar en torno a su proyecto personal.

**Lugar del Retiro:** Casa de encuentros LA RONDALLA (Rionegro)

**Fecha del Retiro:** 16 al 17 de octubre de 2025

**Valor de Retiro:** $410.031

**Fecha y hora de Salida:** Jueves 16 de octubre –Desde el Colegio. Hora: 08:30 am

**Fecha y hora de Llegada:** Viernes 17 de octubre de 2025 –al Colegio. Hora: 6:00 pm

**Nota:** Cancelar por favor en tesorería con plazo hasta el 3 de octubre.

**Indicaciones Generales:**

1. Desprendible de autorización de los padres, original y copia de la tarjeta de identidad, original y copia del carné estudiantil.
2. ¿Qué sobra en el equipaje? Aparatos electrónicos, objetos de valor y otros elementos que puedan interferir con el desarrollo adecuado de la experiencia del Pre-retiro “Me construyo con los otros”, bebidas energizantes y alcohólicas, cigarrillos o cualquier tipo de sustancias alucinógenas. El celular puede llevarse, sin embargo, durante el retiro será retirado, para cualquier información pueden comunicarse a los celulares del equipo animador o al grupo de WhatsApp creado para tal fin.

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

Fraternalmente,

Hna. Ángela María Sánchez Castaño

Rectora

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Hoja de autorización para diligenciar y entregar con todos los documentos[[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 del Pre-retiro, que se llevará a cabo en Rionegro–del **16 al 17 de octubre de 2025**. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   **Leer con atención y diligenciar completamente**  [↑](#footnote-ref-1)
2. 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la experiencia del Pre-retiro, que se llevará a cabo en Rionegro (Casa de encuentros la Rondalla) del **16 al 17 de octubre de 2025**. 2. Acreditamos que nuestro hijo goza de un estado físico saludable.

   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 en el Pre-retiro y en cualquier caso asumimos toda responsabilidad que derive de ello: 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)