

Año de la CONFIANZA 2026

No estamos solos:
Dios sigue creyendo en nosotros.

INSTITUTO CRISTO REY DE ITAGÜÍ

Circular Nº019

Fecha: octubre 13 de 2026
Asunto: salida pedagógica
Grados: 1º a 11º

Apreciados Padres de Familia

Reciban un cordial y respetuoso saludo

El Instituto Cristo Rey con objetivo **relacionar los aprendizajes escolares con espacios y experiencias reales**, permitiendo que nuestros estudiantes amplíen sus conocimientos, desarrollen nuevas habilidades y reconozcan la importancia de aplicar lo aprendido en diferentes contextos, se programa la salida pedagógica al **Parque Comfama de la estrella** para el día **30 de octubre** de 2026, de **7:00am a 3:00pm.**

Los estudiantes de primaria pueden asistir acompañados de un acudiente responsable. Además, irán acompañados de los consejeros de grupos.

Como requisitos para la salida pedagógica se tiene:

- Entrega de la autorización de los padres de familia firmada en el formato adjunto, en el tiempo establecido.
- El pago de $40.000 que incluye el transporte, entrada, uso de los juegos y piscinas. El costo es el mismo tanto para el estudiante como para el acompañante. El plazo máximo es hasta el martes 20 de octubre, se paga a través de **INATHA.**
- Llevar documento de identidad (todos)
- Es necesario que los estudiantes y los acompañantes lleven los elementos básicos (gorro, traje de baño, bloqueador, etc) para que la salida sea todo un éxito.
- Portar el uniforme de Educación física como esta estipulado en el manual de convivencia.
- En estos espacios no se permite el ingreso de recipientes de icopor o vidrio.

Quien no asista a la salida pedagógica debe realizar los talleres evaluativos de las áreas correspondientes al día viernes. Los docentes los enviarán al correo institucional.

Cordialmente,

Comité consultivo

Favor devolver este desprendible firmado antes del miércoles 14 de octubre. No se dará más plazo.

AUTORIZACIÓN SALIDA PEDAGÓGICA OCTUBRE 30

Nombre padre de familia _____

Autorizo a mi hijo (a) _____el grado _____

EPS: _____ Tipo de Sangre: _____

Es Alérgico: SI_____ NO _____ A: _____

Toma medicamentos: ¿SI_____ NO _____ Cual? _____

Firma padre de familia: _____ celular: _____

Acompañante: SI_____ NO_____ Nombre:_____