



**COLEGIO BOLÍVAR DE SOACHA**

*"Conoceréis la Verdad y la Verdad os hará libres". San Juan 8,32*

**CIRCULAR A PADRES DE FAMILIA – SALIDA PEDAGÓGICA GRADOS 10° ( CPF. 012 .2025 )**

Soacha, 20 de marzo del 2025

Apreciados Padres de Familia **Grado 10°**: Reciban un cordial saludo.

Agradecemos su apoyo y compromiso con la formación integral de sus hijos a través del espacio de las convivencias. Para nosotros dicha experiencia nos permite fortalecer la espiritualidad, la integración, el trabajo en equipo y el aprendizaje en otros espacios diferentes al colegio.

Estas salidas contarán con el acompañamiento del Padre Capellán Gustavo Revelo los directores, Codirector de curso, y dos miembros del equipo de pastoral.

Agradecemos diligenciar la autorización correspondiente y enviar el desprendible adjunto al director (a) a más tardar el próximo miércoles 26 de marzo. **Sin este no podrán participar de la actividad.**

**Lugar: Casa de Encuentros "Monseñor Sebastián Bonjorn"**

*Fusagasugá Kilómetro 68-69 Vía Girardot*

**FECHA:** Viernes 28 de marzo de 2025

**HORARIO:** Ingreso a las 6:45 a.m. Regreso al Colegio: 5:30 p.m.

**Asistirán de particular**, deben portar el carné estudiantil de forma visible, refrigerio y almuerzo que no requiera ser calentado. Aplicar y llevar bloqueador solar. **Enviar ropa de cambio y vestido de baño para participar de las actividades propuestas.** Preferiblemente no llevar aparatos electrónicos, si los llevan es bajo su responsabilidad y cuidado. Agradecemos su apoyo y colaboración.

Cordialmente,

Lic. María Luz Díaz Gómez  
Rectora

Lic. Cecilia Serna  
Coordinadora Convivencia

Padre Gustavo Revelo  
Capellán

----- ✂  
**CPF.012.2025 – AUTORIZACIÓN CONVIVENCIA GRADO 10°**

**(Este desprendible debe ser entregado al director (a) de curso antes del 26 de marzo)**

Yo: \_\_\_\_\_ identificado con C.C. \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_ para asistir a la convivencia el día Viernes 28 de marzo del 2025.

Permito el ingreso a piscina: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Al regreso al colegio autorizo a mi hijo (a) a salir solo de las instalaciones: SI \_\_\_ NO \_\_\_

Firma madre: \_\_\_\_\_

Firma padre: \_\_\_\_\_

C.C.

C.C.

Celular

Celular