

Fecha: _____

De: (Familia) _____

Para: Sr. Jorge Robledo Velásquez
Rector Colegio Calasanz Medellín

Asunto: Solicitud de permiso por ____ días del calendario académico.

- SOLICITUD

Atentamente pedimos su autorización para que nuestro hijo(a) no asista al Colegio, según se detalla a continuación:

1. Nombre del estudiante: _____
2. Grupo: _____
3. Fechas de ausencia: de _____ hasta _____
4. Motivo de la ausencia: _____

- DECLARACIÓN

Somos conscientes de:

1. La recomendación del Colegio respecto a programar las salidas familiares y otros viajes de los estudiantes durante las vacaciones o los días de receso escolar.
2. La importancia de la asistencia de los estudiantes a todas las actividades académicas para garantizar un adecuado desempeño escolar.

- COMPROMISO

Como padre(s) de familia / acudiente(s), nos comprometemos a verificar la gestión de nuestro(a) hijo(a) en la realización del protocolo de actividades académicas y formativas pendientes, según sea acordado con los maestros, dentro de los plazos establecidos.

Cordialmente,

Firma del padre

Firma de la madre

Firma del acudiente