



Bogotá D.C., junio 19 del 2026

Comunicación 19-5

Señores
PADRES DE FAMILIA
 Selección deportiva de Baloncesto Masculino

Asunto: Participación en Juegos Intercolegiados Distritales 2026

Reciban un cordial y fraternal saludo, deseándoles éxitos en sus labores.

Les comunicamos que su hijo/a participará en los Juegos Intercolegiados que se llevarán a cabo en diferentes fases durante los meses de julio a septiembre del presente año; las fechas de competencia se conocerán según el cronograma en la página oficial del IDRD. El objetivo de la participación es aprovechar el Tiempo Libre en actividades deportivas y recreativas, fomentando la sana competencia y obteniendo óptimos resultados.

La salida se llevará a cabo en el horario normal de clase (del 21 de julio a 3 de septiembre según cronograma del IDRD).

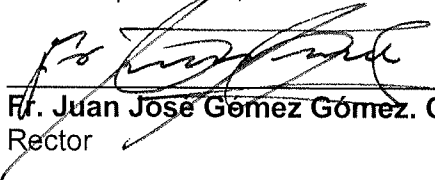
Para poder asistir a la salida:

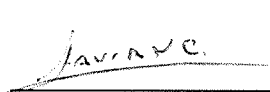
- ✓ Los padres de familia deben autorizar a su hijo la salida.
- ✓ Diligenciar la ficha médica del estudiante e informar si debe tomar algún medicamento (enviar fórmula médica).
- ✓ Haber reunido los documentos solicitados por el entrenador para la participación.

Tener presente:

- ✓ Los estudiantes deben asistir con la sudadera del Colegio y el uniforme deportivo.
- ✓ Para los estudiantes que tienen contrato de refrigerio con la empresa “Alimentos Marluz”, esta se los suministrará como de costumbre. Los demás deben llevarlo de manera independiente, se solicita no emplear icopor como recipiente y llevar alimentos energéticos, como el bocadillo, barras de granola, fruta y líquido suficiente (preferiblemente agua, jugos o bebidas hidratantes en recipientes plásticos únicamente).

Sin otro particular,


Fr. Juan José Gómez Gómez. OAR
 Rector


Favian Camilo Pardo García
 Coordinador de la salida

Diligenciar este desprendible en físico y entregarlo al entrenador y con la ficha médica a más tardar **el 19 de junio del 2026**

COLEGIO AGUSTINIANO NORTE

Comunicación 19-5. **Autorización** salida voluntaria deportiva de baloncesto masculino, del 21 de julio al 3 de septiembre del 2026 **“JUEGOS INTERCOLEGIADOS”**

Bogotá D.C., Fecha: _____

Nombre del estudiante _____ Curso _____

Autorizo a mi hijo/a: SI _____ NO _____ Números de contacto: _____

Nombres y Firma de los Padres de Familia: _____

FICHA MÉDICA RECIENTE

Medicamentos que toma el estudiante: _____

Enfermedades: _____

Alergias: _____ Tipo de Sangre: _____ EPS: _____

