

Bogotá, 09 de Febrero de 2017 – Circular N° 4

ASUNTO: Imposición de ceniza miércoles 14 de Febrero 2018

DE: COORDINACIÓN DE FORMACIÓN INTEGRAL



Buenos días padres de familia, la presente para informarles que el día miércoles 14 de Febrero de 2018 se llevará a cabo la imposición de la ceniza en la Iglesia Nuestra Señora del Amparo, para lo cual estamos solicitando autorización, para que su hijo (a) participe en esta conmemoración religiosa.

Por favor diligenciar los datos que se adjuntan en la presente circular informando si se autoriza o no la participación del estudiante en esta actividad religiosa y entregar al director de grupo el día martes 13 de febrero.

Agradecemos su atención

Cordialmente

COLEGIO MONTFERRI

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MIÉRCOLES DE CENIZA

Bogotá, 10 de febrero.

Señores Colegio Montferri

Yo _____ padre o madre de familia del estudiante
_____ del grado _____ autorizo SI _____ NO _____ a participar a mi hijo en
la imposición de la ceniza.

Agradezco su atención

NOMBRE: _____

C.C.: _____

TELEFONO: _____

Bogotá, 09 de Febrero de 2017 – Circular N° 4

ASUNTO: Imposición de ceniza miércoles 14 de Febrero 2018

DE: COORDINACIÓN DE FORMACIÓN INTEGRAL



Buenos días padres de familia, la presente para informarles que el día miércoles 14 de Febrero de 2018 se llevará a cabo la imposición de la ceniza en la Iglesia Nuestra Señora del Amparo, para lo cual estamos solicitando autorización, para que su hijo (a) participe en esta conmemoración religiosa.

Por favor diligenciar los datos que se adjuntan en la presente circular informando si se autoriza o no la participación del estudiante en esta actividad religiosa y entregar al director de grupo el día martes 13 de febrero.

Agradecemos su atención

Cordialmente

COLEGIO MONTFERRI

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MIÉRCOLES DE CENIZA

Bogotá, 10 de febrero.

Señores Colegio Montferri

Yo _____ padre o madre de familia del estudiante
_____ del grado _____ autorizo SI _____ NO _____ a participar a mi hijo en
la imposición de la ceniza.

Agradezco su atención

NOMBRE: _____

C.C.: _____

TELEFONO: _____