

CIRCULAR No. 2

"la mayor de las locuras es sacrificar la salud por cualquier otro tipo de felicidad"

Arthur Schopenhaver

QUERIDOS PAPITOS:



La salud y la alimentación saludable son asuntos de todos los días, pero una vez al año dedicamos una semana para reflexionar sobre estos temas. Es así como realizaremos nuestra **SEMANA DE LA SALUD**, del 16 al 20 de marzo de 2020. Con actividades dirigidas a la comunidad de Cunitas.

Tendremos una programación muy variada e importante, tratando todos los temas que ayudarán a que nuestros niños estén muy bien

física y emocionalmente. Vendrán invitadas y actividades muy especiales cada día, para motivar a nuestros niños en esta semana. Para el éxito de nuestra jornada hemos realizado una actividad diaria, así:

- **LUNES 16 DE MARZO**
DIENTES SANOS.
- **MARTES 17 DE MARZO**
CUIDO MI CUERPO CON MIS CINCO SENTIDOS.
- **MIÉRCOLES 18 MARZO**
AMO Y RESPETO MI ENTORNO.
- **JUEVES 19 DE MARZO**
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES (VACUNACIÓN)
- **VIERNES 20 DE MARZO**
MENOS TELEVISIÓN, MÁS JUEGO Y DEPORTE.



ENVIAMOS LOS COSTOS DE CADA EXAMEN QUE DESEEN SE LE REALICEN A LOS NIÑOS Y NIÑAS. FAVOR ENVIAR EL DESPRENDIBLE Y EL VALOR CORRESPONDIENTE DE CADA UNO.

- | | |
|--------------------------------|----------|
| • PAQUETE DE LOS TRES EXAMENES | \$60.000 |
| • VALORACIÓN AUDIOMETRÍA | \$25.000 |
| • VALORACIÓN OPTOMETRÍA | \$25.000 |
| • VALORACIÓN ODONTOLÓGICA | \$25.000 |

EXAMEN SIN AUTORIZACIÓN Y SIN CANCELAR NO SE REALIZARÁ. SOLICITAMOS ENVIAR DESPRENDIBLE CON EL DINERO.

- Volvemos a insistir a los papitos que no han traído la documentación completa, favor enviarla **URGENTE** hasta el viernes 13 de Marzo. Tendremos revisión de documentación por parte de la Secretaría de Educación.

GRACIAS POR TODOS LOS APORTES QUE NOS PUEDAN DAR EN ESTA SEMANA, SERÁN MUY VALIOSOS PARA NOSOTROS.

Un abrazo,

GABRIELA LÓPEZ MEDINA
Directora



**TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS TENEMOS
DERECHO A LA SALUD**

DESPRENDIBLE

HEMOS RECIBIDO LA INFORMACION DE LA CIRCULAR No.02 SEMANA DE LA SALUD A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB: www.jardininfantilcunitasy crayolas.edu.co clave 2059

NOMBRE DEL NIÑO/A _____ CURSO _____

FIRMA DE LOS PADRES _____

DESPRENDIBLE SEMANA DE LA SALUD

**AUTORIZO A MI HIJO/A, TOMAR TODOS LOS EXAMENES O ALGUNOS.
ENVIO DINERO \$ _____ PAQUETE COMPLETO _____**

AUDIOMETRIA _____ OPTOMETRIA _____ ORAL _____

NOMBRE DEL NIÑO/A _____ CURSO _____

FIRMA DE LOS PADRES _____