



Cancún, Quintana Roo a 10 de octubre del 2025.

**“Visita al Planetario KA´YOK´”
6° de Primaria**

Estimados padres de familia:

Por medio de la presente les envío un cordial saludo y les informo que los alumnos de **6° de primaria** realizarán una visita cultural y académica al **Planetario KA´YOK´**, ubicado en Prolongación Av. Palenque S/N, M 5, Sm 21, Lt 1, el día **viernes 17 de octubre** del presente año, saliendo a las 8:30 am y regresando a la 1:00 pm aproximadamente a las instalaciones del colegio. Horario normal de clases.

Los alumnos irán acompañados por sus maestros tutores de grupo, deberán vestir el **uniforme amarillo de diario completo** y llevarán un snack y agua (el lunch lo comerán en el colegio), y al día siguiente entregarán a su maestra(o) un informe sobre el tema visto acerca del **Universo**.

El costo es de **\$400.ºº** pesos e incluye transportación viaje redondo, entrada y guías, mismos que se pagarán a más tardar el **miércoles 15 de octubre**, en la caja del colegio de lunes a viernes de 8:00 am. a 3:00 pm., y deberán entregar a su profesor titular el **recibo de pago y el talón de autorización firmado**, a falta de cualquiera de ellos el alumno no podrá asistir a la visita teniendo en cuenta que por pago anticipado a proveedores no hay reembolso. **Cupo limitado**.

Sin más por el momento me despido como siempre, agradeciendo su atención y quedo a sus órdenes.

Atentamente
Dirección de Primaria.

**CENTRO ESCOLAR NATKÁN
Visita al Planetario KA´YOK´
TALÓN DE RECIBIDO, ACEPTADO Y AUTORIZADO**

Autorizo que mi hijo(a) asista a la visita cultural académica al Planetario KA´YOK´ ubicado en Prolongación Av. Palenque S/N, M 5, SM 321, Lt 1, el día viernes 17 de octubre del presente año. Conociendo que todo tipo de actividad extraescolar implica riesgos, comparto toda responsabilidad con el Centro Escolar Natkán y su personal que han tomado todas las precauciones necesarias para dicha actividad y contestado todas mis dudas sobre las medidas de seguridad contempladas. Quedando todos los efectos que se deriven de cualquier emergencia bajo mi propia responsabilidad.

Nombre del alumno(a): _____

Grado: _____ Grupo: _____ Sección: _____

Teléfono papá: _____ Teléfono mamá: _____ Teléfono de casa: _____

Correo electrónico papá _____

Correo electrónico mamá _____

¿Alérgico a algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

¿Alérgico a algún alimento? Sí No ¿Cuál? _____

Nombre y firma del padre o tutor que autoriza.