

AVISO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES/TUTORES

Para una excursión escolar, una actividad patrocinada por la escuela o un evento de la comunidad

Antes de la excursión escolar o del uso de un vehículo privado, se deben completar todas las secciones necesarias y se debe devolver este documento al maestro(a).

Nombre de la excursión escolar: _____ Miembro del personal de coordinación: _____

Fecha: _____ Hora de salida de la escuela: _____ Hora de regreso a la escuela: _____

Nombre de la escuela: _____ Nombre del estudiante: _____

Destino de la excursión escolar: _____

Lugar de alojamiento: _____

Propósito/objetivo del viaje: _____

En esta participación pública o en este evento de servicio a la comunidad, se puede servir alcohol a los patrocinadores adultos.

◆ Cuota del autobús: _____ ◆ Cuota de estudiante: _____ ◆ Almuerzo en bolsa (desechable) Sí No
(Monto/Ninguno) (Monto/Ninguno)

El transporte lo proporcionará:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Autobús del Distrito Escolar | <input type="checkbox"/> Autobús rentado/con contrato | <input type="checkbox"/> Embarcación |
| <input type="checkbox"/> Vehículo privado, conducido por un padre de familia | <input type="checkbox"/> A pie | <input type="checkbox"/> Línea aérea comercial, tren |
| <input type="checkbox"/> Vehículo privado, conducido por un estudiante menor de 18 años | <input type="checkbox"/> Sin transporte por parte del distrito | o transporte proporcionado por un padre/tutor |

Asientos auxiliares (si corresponde): Los estudiantes de 4 a 6 años de edad o que pesan entre 40 y 60 libras deben utilizar asientos auxiliares en vehículos equipados con cinturones de regazo u hombro. Se recomienda el uso de asientos auxiliares hasta que el menor tenga 8 años de edad o pese 80 libras, a menos que el niño mida más de 4 pies y 9 pulgadas de altura. Se necesita un asiento auxiliar para mi hijo(a): Sí No

Alerta de medicamento/salud del estudiante (confidencial)

En caso de una emergencia médica grave, se llamará al 911 para que se examine al estudiante. Proporcionar un número de teléfono para poder localizar a alguien durante esta excursión escolar. (_____) _____

El estudiante no tiene ninguna enfermedad ni problemas de salud específicos.

El estudiante tiene alguna enfermedad o algún problema de salud específico que debe tenerse en cuenta y se deben tomar las precauciones adecuadas:

Sí No El estudiante llevará a esta excursión escolar medicamentos “de venta libre” o con receta médica, **diferentes** a los que el estudiante normalmente toma durante la jornada escolar. **Todo medicamento debe estar en el recipiente original y tener escrito** el nombre del estudiante. Cualquier medicamento que no esté autorizado por su médico no se podrá administrar y no se administrará.

Si su respuesta es afirmativa, He completado el formulario “Autorización para medicamento” y el médico que los receta lo ha revisado, firmado y devuelto.

Necesito un formulario de “Autorización para medicamento”, en blanco.

Afección potencialmente mortal: Sí No (por ejemplo: alergias severas a abejas/alimentos, asma grave, convulsiones graves, diabetes, etc.)

SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, indique: _____

(La escuela adjuntará el Plan de emergencia)

Nota: No se permitirá la participación de ningún estudiante que no devuelva su Aviso de consentimiento informado firmado por su padre/tutor, a través del cual se lo autorice a asistir a la excursión escolar.

Mi firma a continuación indica que el estudiante, por este medio, tiene autorización para asistir a la excursión escolar descrita anteriormente.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Puedo conducir en la excursión escolar antes mencionada. Tengo disponibles _____ asientos con cinturones de seguridad.



**Formulario de autorización del maestro para los viajes de los estudiantes
(sólo secundaria)**

_____ tiene mi autorización para asistir
(Nombre del estudiante)

_____ (Función)

en _____ el _____
(Ubicación) (Fecha)

Persona de contacto para la excursión escolar: _____

Número de teléfono de contacto _____

Firma del maestro para el período involucrado:

Período 1 _____

Período 2 _____

Período 3 _____

Período 4 _____

Período 5 _____

Período 6 _____

Período 0/7 _____