



Use of Private Vehicle and Driver Information
Must be completed and signed by each driver

SCHOOL: _____ **DATE OF FIELD TRIP :** _____

DESTINATION: _____

All private vehicles, which are volunteered for use in transporting students for field trip activity/events, must have current automobile liability insurance in addition to automobile collision insurance. The registered owner of the vehicle must have authorized the driver to use the vehicle. All drivers must be over twenty-one (21) years of age.

We wish to point out that the District's liability insurance does not cover the driver's liability while participating in this activity. Therefore, you are asked as a driver to complete the following information.

Driver's Name: _____ **Driver's Address:** _____

Driver's License #: _____ **Expiration Date:** _____

Vehicle Description: _____
(Make, Year, Color, Plate Number)

Registered Owner(s): _____ **Telephone:** _____

Insurance Carrier : _____ **Policy No. :** _____

I warrant, I am the vehicle owner or I have the permission from the vehicle owner to use the vehicle to transport students for this field trip activity/event. I warrant the above policy includes current liability insurance coverage as well as collision insurance coverage and I acknowledge and understand the District does not provide liability insurance coverage for use of private vehicles for field trip activity/events.

Date

Signature of Driver



Información sobre el uso de vehículos privados y conductores

Debe ser completada y firmada por cada conductor

ESCUELA: _____ FECHA DE LA EXCURSIÓN: _____

DESTINO: _____

Todos los vehículos privados que voluntariamente transporten estudiantes en excursiones o eventos escolares deben tener seguro del automóvil contra todo riesgo y también seguro de colisión. El dueño del vehículo a cuyo nombre está registrado, deberá autorizar al conductor a manejar su vehículo. Todos los conductores deberán ser mayores de veintiún años (21).

Quisiéramos informarles que el seguro del distrito contra todo riesgo no cubre a la persona manejando durante su participación en la actividad escolar. Por lo tanto, se pide a la persona manejando el vehículo que complete la siguiente información:

Nombre del conductor: _____ Domicilio: _____

Nº de su licencia de conducir: _____ Fecha de vencimiento: _____

Descripción del auto: _____

(Marca, año, color y número de las placas del auto)

Dueño registrado del auto: _____ Teléfono: _____

Nombre de la compañía de seguro de auto: _____ Nº de Póliza: _____

Yo aseguro ser el dueño del vehículo o tener permiso del dueño del vehículo para transportar a estudiantes a este evento o excursión escolar. Yo garantizo que la póliza arriba mencionada incluye cobertura contra todo riesgo y colisión, y yo reconozco y entiendo que el distrito no provee seguro de cobertura por el uso de vehículos privados para eventos o excursiones escolares.

Fecha

Firma del conductor