Simi Valley Schools
SIMI VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Declaración del Conductor de Vehículo Particular para Excursión Escolar

Este formulario debe ser llenado y archivado en el plantel escolar antes de cada excursión escolar

Nombre de la escuela:	Fecha de la excursión:
Clase/maestro hacienda el viaje:	Destino:
Nombre del conductor: F.d.N del conductor:	# de licencia de conducir: Fecha de vencimiento de licencia de conducir:
Teléfono de casa del conductor: Celular del conductor:	Dirección:
¿Tiene restricciones para conducir? ☐ Yes ☐ No	Si es sí, por favor enlístelas:
Dueño registrado del vehículo:	Fecha de vencimiento de la matrícula:
Año/Marca/Modelo del vehículo	Placas del vehículo:
Asientos disponible para alumnos en el vehículo: _____ Los vehículos particulares no pueden ser diseñados para llevar a más de 10 personas incluyendo al conductor.	
Compañía aseguradora: Nombre del agente: Teléfono:	
Número de póliza:	Fecha de vencimiento de la póliza:
Requerimiento de seguro de responsabilidad civil automotriz dentro de los siguientes límites: $100,000 por persona, $300,000 por accidente (lesión corporal) **y** $50,000 daños materiales.	
Formularios completados y archivados en la escuela de voluntario y chaperón: ☐ Sí ☐ No	
Copias anexas: Licencia para conducir Matrícula del vehículo Comprobante del seguro ☐ Sí ☐ No	

NOTA: Si una persona conduce su vehículo particular o rentado para propósitos autorizados del Distrito y esa persona se involucre en un accidente, o colisión, el dueño o arrendador del vehículo es legalmente responsable por la muerte o lesión a persona o personas o propiedad resultante de un acto u omisión negligente o ilícita en la operación del vehículo (Código Vehicular de California sección 17150).

Una persona que conduzca su automóvil particular para propósitos aprobados del Distrito será responsable por cualquier costo asociado con violaciones ya sean de circulación o de estacionamiento incurrida durante dicha excursión.

Reconocimiento: Yo certifico que la información anterior es correcta y la cobertura del seguro es vigente. Entiendo que debo tener cobertura de responsabilidad civil vigente y acepto notificar al Distrito, por escrito, si hay algún cambio en la información anterior. Adicionalmente, certificó que el vehículo mencionado arriba es mecánicamente seguro, y que he leído y entendido las Instrucciones del Conductor del Distrito Escolar Unificado de Simi Valley.

_____ _____
Firma del conductor Fecha

SCHOOL APPROVAL
I have reviewed the above and approve the use of this vehicle for the purpose stated.

_____ _____
School or Site Administrator Signature Date