



OREGON SCHOOL DISTRICT

FORMA DE LIBERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DURANTE UNA EXCURSIÓN PERMISO PARA UN CONDUCTOR ESTUDIANTE

NOMBRE DE LA EXCURSION:

DESTINO DE LA EXCUSIÓN:

FECHA DE LA EXCURSIÓN:

MIEMBRO DEL PERSONAL DEL PUNTO DE LA EXCURSIÓN:

CIRCUNSTANCIA ESPECIAL DEL CONDUCTOR ESTUDIANTE:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIÁN:

NÚMERO DE TELÉFONOS DEL GUARDIÁN/PADRE:

Yo, _____, como padre o guardián legal de _____ por la presente, solicito y otorgo voluntariamente permiso para que mi estudiante (mencionado anteriormente) participe en el evento anterior y sea transportado por sí mismo a esta excursión en el vehículo personal. Entiendo y estoy de acuerdo que este estudiante no puede transportar a otros estudiantes.

Entiendo que el estudiante conductor que se menciona arriba, y no el Distrito Escolar de Oregon, es el único responsable de la seguridad y el bienestar de sí mismo durante el transcurso del transporte. Estoy de acuerdo en mantener indemne al Distrito Escolar de Oregon por todas y cada una de las lesiones, daños y reclamos que pueden resultar de este transporte.

Al otorgar permiso a mi estudiante conductor para que maneje y que participe en este evento, reconozco y acepto, en mi propio nombre y en nombre de mi estudiante, que dicha participación asume el riesgo de tal enfermedad o lesión. Estoy de acuerdo en que estoy familiarizado con esta actividad y los riesgos que puede presentar a mi estudiante. Estoy de acuerdo en liberar al Distrito Escolar de Oregon, sus funcionarios electos, empleados y supervisores voluntarios de todos y cada uno de los daños, como resultado de la muerte y/o lesiones de cualquier tipo que mi estudiante pueda sufrir como resultado de su participación en esta excursión, excepto aquellos que resulten de negligencia grave o conducta indebida deliberada y sin sentido.

Entiendo que la participación en esta excursión es voluntaria. Si no doy permiso, mi estudiante permanecerá en la escuela durante el día regular y continuará el trabajo académico allí a menos que el viaje se realice durante un tiempo no escolar, como fines de semana y vacaciones.

En caso de enfermedad o lesión, autorizo al Distrito Escolar de Oregon a obtener el tratamiento médico necesario para el estudiante. Además, reconozco que seré responsable de todas y cada una de las facturas médicas y relacionadas en las que se pueda incurrir en nombre del estudiante por cualquier enfermedad o lesión que el estudiante pueda sufrir durante el evento y mientras viaja hacia y desde el lugar del evento.

Además, entiendo que se puede llamar a los padres/tutores para que lleven al estudiante a casa por una infracción de las reglas de la escuela. Se informará a los padres/tutores y se les hará responsables financieramente de todos los costos de viaje incurridos para garantizar la salud y seguridad del estudiante. Esto puede incluir el costo de proporcionar un acompañante para acompañar al estudiante a casa, así como el transporte del acompañante de regreso al sitio de la excursión.

Al otorgar permiso, por la presente garantizo que he leído el comunicado en su totalidad y que entiendo completamente su contenido. Acepto completamente las condiciones anteriores para permitir que mi estudiante

participe en el evento. Si deseo discutir los términos de este documento antes de firmarlo, entiendo que puedo llamar a Jina Joven, consejera interna/Directora de Recursos Humanos al (608) 835-4015.

Firma del Padre/Guardian : _____ Fecha: _____

Medicamento del Estudiante (Si aplica): _____

Cualquier medicamento que el estudiante se alergico o está actualmente tomando esta listado abajo. Estoy de acuerdo que los estudiantes deberán traer medicamentos, que esten actualmente tomando en caso de el /ella tenga que administrarse la dosis prescrita.

Seguro medico del estudiante _____ en caso de emergencia, indique la compania de seguro médico del estudiante y el número de poliza.