

Escuelas del Condado de Craven
Formulario de consentimiento de los padres/tutores para la excursión

Destino de la excursión: _____

Fecha/s de la excursión: _____

Se adjunta un itinerario detallado del viaje (*Nota: Si no se adjunta un itinerario a este formulario, comuníquese con la escuela y solicite uno antes de firmar*).

Medio de transporte: _____

Actividades acuáticas: Sí No *Si la respuesta es "sí", detalle las actividades acuáticas en el itinerario*

Nombre/s del maestro supervisor: _____

Nombre de la escuela: _____

Por la presente otorgo mi consentimiento informado y autorización para que (nombre del estudiante) _____ asista a la excursión con apoyo escolar descrita anteriormente. En caso de accidente o emergencia médica, autorizo a los maestros supervisores de la excursión a buscar asistencia médica, y asumo la responsabilidad de todos los gastos. Por la presente libero total e incondicionalmente de responsabilidad a la Junta de Educación del Condado de Craven, sus agentes y empleados de cualquier reclamación de cualquier naturaleza que surja o resulte de las actividades descritas anteriormente.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Número de teléfono: _____

Dirección: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Nombre del médico: _____ Número de teléfono: _____

Nombre de la compañía de seguro médico: _____

Número de póliza: _____

Alergias del estudiante _____

Lista de medicamentos para la excursión _____

Si los padres no pueden ser localizados en caso de emergencia, comunicarse con:

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Dirección: _____

Solo personal autorizado

Recibido por: _____

Fecha: _____