

AUTORIZACIÓN Y ACUSE DE RECIBO DE LOS PADRES PARA EL DÍA DE LA EXCURSIÓN

INDICACIONES IMPORTANTES: (1) Utilice un formulario por excursión. (2) Complete la sección de la escuela (parte superior) del formulario (3) Copie un formulario por estudiante, y (4) Envíe una copia a casa para obtener la firma de los padres y los estudiantes.

PARA SER COMPLETADO POR LA ESCUELA	Fecha de la excursión:			
	Hora de partida:		Hora de regreso:	
	Objetivo:			
	DETALLES DEL TRANSPORTE:			
	TIPO DE EXCURSIÓN:			
	Zoológico/Parque de diversiones/Parque temático		Museos/Galerías	Otro
Artículos que debe traer el estudiante:				
Notas:				
PARA SER COMPLETADO POR LOS PADRES O EL TUTOR LEGAL	Nombre en letra imprenta de los padres o el tutor legal:			
	Teléfono laboral de los padres o el tutor legal:		Teléfono móvil:	Teléfono de casa:
	Persona de contacto en caso de emergencias:		Número de teléfono:	
	Nombre y teléfono del médico:		Número de la póliza del seguro de salud (opcional):	
	Nombre y teléfono del seguro de salud:			
	AFECCIONES MÉDICAS, ALERGIAS Y NECESIDADES MÉDICAS URGENTES DEL ESTUDIANTE:			
	ACUERDO DEL ESTUDIANTE			
	Mientras participe en esta excursión, aceptaré la responsabilidad de mantener una buena conducta y apariencia, y seguiré las indicaciones en todo momento.			
	Nombre del estudiante (en letra imprenta)		Firma del estudiante	Fecha
	<u>CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES / EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD / AUTORIZACIÓN MÉDICA</u>			
<ul style="list-style-type: none"> Por medio de la presente, yo/nosotros doy/damos permiso para que mi hijo/a acompañe a los empleados del Liberty Public School District, quienes cumplirán la función de acompañantes, durante los días indicados anteriormente. Comprendo que firmo y acepto una renuncia total y completa y una liberación de toda responsabilidad que me impide a mí y a mis herederos y cesionarios (incluyendo cualquier menor de edad en cuyo nombre he firmado), agentes y representantes, de cualquier recuperación del Liberty Public School District (para el cual el término "district (distrito)" se define para incluir el distrito como entidad legal, junta de educación, miembros de la junta de educación, administradores, agentes, representantes, funcionarios, entrenadores, contratistas, estudiantes y empleados, ya sea en forma oficial o individual) por lesión, incluida la muerte, pérdida o daño a cualquier persona u objeto, que incluye, entre otros, a mí, el estudiante y/o cualquier tercero, que surja de alguna manera de la participación del estudiante en este viaje/actividad. En el caso de que mi hijo/a ocasione cualquier daño a la propiedad o lesiones personales, ya sea de forma individual o en conjunto con otras personas o entidades, yo/nosotros acepto/aceptamos indemnizar y eximir de responsabilidad a la Junta de Liberty Public School Board, sus agentes y sus empleados. He/Hemos leído toda la información con respecto a este viaje. Tengo conocimiento de las directrices de dicho viaje y la cantidad de acompañantes que estarán con mi hijo/a. Por medio de la presente, yo/nosotros otorgo/otorgamos permiso al médico tratante y/u otros proveedores de atención médica para brindarle a mi hijo/a cualquier tratamiento de emergencia, atención médica o quirúrgica que se considere necesaria para su salud y su bienestar. Además, cuando sea necesario para la administración de dicha atención, otorgo permiso para la hospitalización y/o el transporte médico correspondiente. Yo/nosotros certifico/certificamos y afirmo/afirmamos que el participante no tiene ninguna limitación que le impida asistir a la actividad y yo/nosotros no he/hemos recibido advertencia o información alguna de lo contrario. Yo/nosotros también acepto/aceptamos informar a los funcionarios escolares adecuados si la condición física de mi/nuestro menor presenta algún cambio de cualquier manera y en cualquier momento que afecte su participación en la actividad aquí mencionada. 				
Número de teléfono de casa	Número de teléfono laboral	Número de localizador/ Teléfono móvil	Número de teléfono en caso de emergencias	
Nombre de los padres o el tutor legal (en letra imprenta)	Nombre de los padres o el tutor legal (Firma)	Fecha	Dirección de domicilio/ Ciudad/Código postal	
Si no es posible comunicarse con los padres o el tutor legal, contactar a:				
Nombre _____	Teléfono _____	Parentesco _____		