

PERMISO PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES ESCOLARES

Certifico que mi hijo(a), _____, quien es estudiante en la Escuela _____, tiene mi permiso para participar en las siguientes actividades organizadas y patrocinadas por la escuela.

ACTIVIDAD	FECHA	TRANSPORTACION

Reconozco que la Junta de Educación de Marietta y los oficiales escolares no serán responsables de gastos médicos ni hospitalarios que resulten de lesiones que puedan ocurrir al participar en actividades patrocinadas por la Escuela, ni al ser transportado de ida o vuelta hacia el lugar donde se lleven a cabo dichas actividades escolares, con excepción de aquellos gastos que estén cubiertos por los seguros que sean aplicables.

Firma del Maestro o Patrocinador Fecha

Firma de los Padres o Custodios Fecha