

**RECONOCIMIENTO DE RESPONSABILIDAD PARA PERMISO DE VIAJE Y PARTICIPACIÓN
DEL ESTUDIANTE EN UNA EXCURSIÓN Y ACTIVIDAD FUERA DE LA ESCUELA**

Yo, _____ (padre tutor legal), están de acuerdo en permitir a mi hijo o hija,

(nombre del estudiante), asistir a la siguiente excursión o actividad fuera
de la escuela
_____.

Destino, descripción detallada de actividad o propósito educativo:

Fecha de excursión/actividad: _____ Hora de salida: _____ Hora de regreso: _____

Grupo/Clase/Club escolar: _____

Patrocinador de excursión/actividad _____

Se proporcionará el siguiente medio de transporte (marque todo lo que aplique):

- Autobús escolar Autobús comercial/Chárter Transporte público
 Vehículo escolar Vehículo rentado Ninguno (auto propio o no se necesita)
 Avión

Conductores de vehículos privados o rentados (marque todo lo que aplica):

- Maestro o personal escolar Padre Estudiante Otro adulto

Servicios de salud:

¿Requerirá su hijo la administración de algún medicamento o procedimiento médico durante la excursión?

- Sí No

Si es así, indique el medicamento y procedimientos con el horario de administración:

Medicamento/Procedimiento: _____ Hora: _____

Acuerdo estudiantil

Mientras participo en esta excursión, aceptaré la responsabilidad de mantener una buena conducta y apariencia, y seguiré las instrucciones en todo momento.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Esto es para certificar que autorizo al Superintendente o un representante designado a asegurar toda atención médica y tratamiento de emergencia para mi hijo por una enfermedad aguda sufrida o una lesión sufrida mientras participa en este viaje o actividad. Entiendo que, la seguridad de los estudiantes es de alta prioridad para el Distrito, amparado por la ley estatal, la escuela no es responsable de los costos médicos asociados con las lesiones del estudiante.

Firma del padre o tutor legal: _____ Fecha: _____

Número telefónico durante el día: _____

Nombre de contacto de emergencia: _____

Número de teléfono: _____