



DISTRITO ESCOLAR CARLYNTON
FORMULARIO DE PERMISO DE
VIAJE DE CAMPO

CLASE: _____ FECHA DEL VIAJE: _____

DESTINO: _____

NATURALEZA/PROPÓSITO DEL VIAJE:

HORARIO DE SALIDA/DE LA ESCUELA: _____

HORA DE REGRESO/A LA ESCUELA:

PROFESOR A CARGO: _____

Soy consciente de que cuando estoy en un viaje patrocinado por la escuela, estoy bajo la jurisdicción y supervisión de la patrocinador/chaperones empleados en la escuela y que mi comportamiento debe cumplir con el Código de Estudiantes conducta, el Manual del estudiante de la escuela y las instrucciones razonables de los capitanes. Entiendo que estaré sujeto a medidas disciplinarias apropiadas por infracciones de estas normas y reglamentos.

Firma del estudiante

Fecha

DOY PERMISO PARA QUE _____ VIAJE A LO ANTERIOR

*Nombre del
estudiante*

MENCIONADO VIAJE DE CAMPO, QUE ES UNA EXTENSIÓN DEL ESTUDIO DENTRO DEL PLAN DE ESTUDIOS ESCOLAR.

Su firma indica que ha leído y aceptado lo anterior y que tenemos su permiso para llevar a su hijo a esta excursión.

Firma del progenitor/tutor

Fecha

Número de teléfono en el que se puede contactar con usted entre las 7:30 y las 14:15 _____

Persona de contacto en caso de emergencia _____ N.o de teléfono _____