



**ШКІЛЬНИЙ ОКРУГ КАРЛІНТОНА
ФОРМА ДОЗВОЛУ НА ПОЇЗДКУ В
ПОЛЕ**

КЛАСУ: _____ ДАТА ПОЇЗДКИ: _____

МІСЦЕ ПРИЗНАЧЕННЯ: _____

ХАРАКТЕР/МЕТА ПОЇЗДКИ: _____

ЧАС ВИЛЬОТУ/У ШКОЛІ: _____

ЧАС ПОВЕРНЕННЯ/ДО ШКОЛИ: _____

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВЧИТЕЛЬ: _____

Мені відомо, що коли я їду у відрядження, спонсоровану школою, я під юрисдикцією та під наглядом спонсор/канцелярії, що працюють у школі, і що моя поведінка повинна відповідати Кодексу студента Поведінка, посібник для учнів школи та розумні інструкції від хаперонів. Я розумію, що до мене будуть застосовані відповідні дисциплінарні заходи за порушення цих правил та норм.

Підпис студента

Дата

Я ДАЮ _____ ДОЗВІЛ НА ПОЇЗДКУ ДО ЗАЗНАЧЕНОГО
ВИЩЕ _____
Ім'я студентів

ЗГАДАНА ПОДОРОЖ У ПОЛІ, ЩО Є ПРОДОВЖЕННЯМ НАВЧАННЯ В ШКІЛЬНІЙ ПРОГРАМІ.

Ваш підпис вказує на те, що Ви прочитали та погодилися з викладеним вище і що ми маємо Ваш дозвіл взяти дитину в цю подорож.

Підпис одного з
батьків/опікуна

Дата

Номер телефону, до якого можна дістатися з 07:30 до 23:15 _____

Контактна особа в екстреній ситуації _____ Номер телефону _____