



Distrito escolar exento de Fairport Harbor Village
Escuela secundaria Harding
329 calle de la vid
Puerto de Fairport, OH 44077
440-354-5400

Hoja de permiso de estudiante para excursiones

Mi hijo _____ (nombre del estudiante), tiene mi permiso para ir de viaje a _____ (ubicación) en _____ (tipo de transporte)

El: _____ (fecha)

Los siguientes maestros/miembros del personal actuarán como guía en este viaje:

Liberación de responsabilidad

Acepto no responsabilizar a los maestros/miembros del personal mencionados anteriormente en caso de enfermedad o cualquier otro accidente que pueda ocurrirle a mi hijo en este viaje:

***Firma del padre/tutor:** _____

Este formulario debe completarse y devolverse si su hijo va a participar en la excursión mencionada anteriormente

Por favor IMPRIMIR:

Nombre del estudiante _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Teléfono: _____

Mejor número para comunicarse con los padres durante este día: _____

Nombre de la madre: _____ Dirección: _____

Los mejores números para comunicarse con la madre: _____

Nombre del padre: _____ Dirección: _____

Mejores números para comunicarse con el padre: _____

Enumere dos vecinos o parientes cercanos que asumirán el cuidado temporal de su hijo si no podemos localizarlo.

Nombre: _____ DIRECCIÓN: _____

Mejor número al que contactar: _____

Nombre: _____ DIRECCIÓN: _____

Mejor número al que contactar: _____

Los riesgos inherentes están asociados con cualquier actividad y al otorgar permiso a mi hijo/hija para participar, reconozco que dichos riesgos existen. Sin embargo, creo que la oportunidad de aprender supera estos riesgos y por la presente doy permiso para que mi hijo/hija participe. Entiendo que los miembros del personal que dirigen este viaje ejercerán el deber de cuidado necesario para los estudiantes, que incluye, entre otros, administrar los medicamentos necesarios o buscar atención médica de emergencia, si es necesario. Entiendo que la administración requiere que los empleados del distrito mencionados anteriormente sean responsables en caso de enfermedad o cualquier otro accidente que pueda ocurrirle a mi hijo en este viaje. El formulario de emergencia médica está archivado para este año escolar y se enviará con el maestro/personal en esta excursión.

***Firma del padre/tutor:** _____ **Fecha:** _____