

**APLICACIÓN Y FORMULARIO DE PERMISO PARA PASEOS DE LAS ESCUELAS PUBLICAS DE SHAWNEE MISSION**  
**APÉNDICE A**  
**REGLAMENTOS DE TRANSPORTE ESCOLAR DE KANSAS**

**A. Conducta de los pasajeros**

1. Los requisitos de este reglamento se aplicarán a todos los pasajeros cuando sean transportados en un autobús escolar.
2. El conductor del autobús estará a cargo de todos los pasajeros mientras suben, suben o bajan del autobús.
3. El conductor del autobús tendrá la autoridad para asignar un asiento a cada pasajero.
4. Los estudiantes no deben pararse en la parte transitada de una carretera mientras esperan un autobús.
5. Los estudiantes no deben extender ninguna parte de su cuerpo fuera de las ventanas del autobús.
6. Los estudiantes no deben subir o bajar del autobús, ni moverse mientras el autobús está en movimiento.
7. Es prohibido fumar.
8. Se prohíbe la posesión, uso, transferencia o venta de productos de tabaco, alcohol, medicamentos de venta libre o recetados, o sustancias ilegales o restringidas.
9. No se transportarán animales en el autobús.
10. No se transportarán en un autobús armas de ningún tipo, excepto las armas laterales llevadas por un oficial de policía.

**POLÍTICA DE LA JUNTA IFCC: ALOJAMIENTO EN LA NOCHE**

Según lo exige la ley de Kansas, K.S.A. 72-6286, y siempre que el estatuto no sea anulado por las protecciones para los estudiantes transgénero bajo el Título IX, durante los viajes patrocinados por el Distrito que requieran estadía durante noche de estudiantes, se proporcionarán alojamientos separados durante la noche para los estudiantes de cada sexo biológico, tal como ese término se define en la ley. Esta política se proporcionará a los padres antes de la participación del estudiante en dicho viaje.

**APÉNDICE B APLICACIÓN Y FORMULARIO DE PERMISO PARA PASEOS DE LAS ESCUELAS PUBLICAS DE SHAWNEE MISSION**

Dentro del Horario Escolar ☐ Fuera del Horario Escolar ☐ Estadía durante la noche ☐ Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Organización Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha del Paseo: \_\_\_\_\_ Hora de Salida: \_\_\_\_\_ Hora Estimada del Regreso a la Escuela- \_\_\_\_\_

Punto de Origen y Terminación del paseo: \_\_\_\_\_

Lugar del Paseo: \_\_\_\_\_  
(Lugar Especifico, Ciudad, Estado)

Motivo del Paseo: \_\_\_\_\_

Medio de Transporte: \_\_\_\_\_ (Nombre de la Compañía y Tipo de Transporte)

Costo por Estudiante: \_\_\_\_\_ Como es Financiado: \_\_\_\_\_

Número de Estudiantes que Participan: \_\_\_\_\_ Número del Personal Participante para la Supervisión: \_\_\_\_\_

Itinerario de este Paseo: \_\_\_\_\_

A Petición de: \_\_\_\_\_  
Firma del Maestro/a- Patrocinador (Fecha)

☐ (Requerido) La enfermera de la escuela correspondiente ha sido notificada de todos los estudiantes que van a participar en el paseo para proveer asistencia médica durante la transportación y mientras estén en el lugar del paseo. \*\*\*Una copia de este formulario ha sido entregado a la enfermera. \*\*\*\*

☐ (Si corresponde) El Formulario de pedido de almuerzo reembolsable se completó y se entregó al Gerente de cocina

\_\_\_\_\_  
(Firma del Director de la Escuela) (Fecha) ☐ Aprobado ☐ No Aprobado

\_\_\_\_\_  
Firma del Administrador del Distrito (Fecha) ☐ Aprobado ☐ No Aprobado

El propósito de este formulario es para informarle sobre la actividad planeada mencionada arriba. Antes que su hijo/a pueda asistir a este paseo, será necesario que nos de su autorización. Esta actividad será supervisada por adultos. Puede ser necesario modificar algunos detalles pero se hará un esfuerzo para conservar supervisión normal por la seguridad y el bienestar de todos los participantes de este paseo. Por favor marque una de las opciones de abajo y firme donde se le indica. Si usted no regresa este formulario a la escuela, su estudiante no podrá participar en la actividad mencionada.

\_\_\_\_\_ Mi hijo/a **puede** participar en esta actividad. \_\_\_\_\_ Mi hijo **no puede** participar en esta actividad.

Motivo por el cual mi hijo/a **no puede** participar en la actividad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante (Si tiene 18 años)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante (letra molde)

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/tutor (letra molde)

Revised 9/2023