

DEPARTAMENTO DE ATLETISMO DE PENN'S GROVE

Solicitud de Transporte Alternativo

(Todas las solicitudes deben recibirse con anticipación y estar firmadas por el entrenador)

Nombre del estudiante: _____

Por la presente solicito que se permita a _____ viajar a _____ desde el/la
Nombre del estudiante:

_____ a las _____ el _____.
Nombre del evento Lugar Fecha

El/Ella será transportado por _____.
Nombre del adulto que proporciona el transporte

Entiendo que la política del departamento de atletismo es que los estudiantes viajen en el autobús del equipo para ir y volver de las competencias fuera de la escuela. Además, entiendo que al permitir que otra persona transporte a este estudiante, asumo toda la responsabilidad por su seguridad y eximo al Distrito Escolar del Área de Oxford de cualquier daño al vehículo o lesión que pueda ocurrir como resultado de un accidente.

Firma del padre/tutor

Fecha

Número de teléfono del padre/tutor

Firma del entrenador

Fecha