

Информационная форма участника экскурсии

Заполняется сотрудниками школы

Школа:	Учитель/классный руководитель:
Дата проведения экскурсии:	Срок действия формы:
Название пункта назначения: Время отправления: Время возвращения:	Транспорт (поставьте отметки около всех подходящих вариантов ответа): <input type="checkbox"/> Предоставляется <input type="checkbox"/> Не предоставляется, родитель/опекун должен самостоятельно организовать перевозку <input type="checkbox"/> Другое:
Цель:	
Мероприятия (приложите подробный маршрут, включая информацию о проживании):	
Неотъемлемые риски, присущие экскурсиям и мероприятиям (поставьте отметки около всех подходящих вариантов ответа): <input type="checkbox"/> Водные развлечения: такая экскурсия предполагает наличие водных развлечений (например, плавание, катание на лодках, пароме, посещение аквапарков, пляжей, пирсов), которые сопряжены с неотъемлемыми рисками, включая, помимо прочего, риск утопления, переохлаждения, гипертермии и заболеваний, передающихся через воду. <input type="checkbox"/> Посещение мест обитания животных: эта экскурсия предполагает посещение мест обитания животных (контактный зоопарк, скотный двор, океанариум, зоопарк, ферма, сафари и т. д.), которое сопряжено с неотъемлемыми рисками, включая, помимо прочего, контакт с животными или насекомыми, переносчиками инфекции, что может привести к зоонозным заболеваниям (кампилобактер, сальмонелла, кишечная палочка, грипп и другие потенциальные инфекции), аллергическим реакциям, укусам, ужалениям и царапинам. <input type="checkbox"/> Активный отдых/отдых в условиях дикой природы: такая экскурсия предполагает активный отдых/отдых в условиях дикой природы (обучение на свежем воздухе, пешие походы, посещение отдаленных мест, местных/региональных/национальных парков и т. д.), который сопряжен с неотъемлемыми рисками, включая, помимо прочего, неблагоприятные или экстремальные погодные условия, опасный рельеф, отдаленные места, перебои с мобильной связью, поскользывание/падение, гипертермию, а также контакт с дикими животными или насекомыми. <input type="checkbox"/> Физическая активность: такая экскурсия включает в себя физическую активность (спортивные соревнования, виды спорта, которые не регулируются WIAA, веревочные парки/прохождение трасс, интенсивные физические нагрузки и т. д.), которая сопряжена с неотъемлемыми рисками, в том числе, помимо прочего, риски поскользывания, спотыкания и падения, сотрясения мозга/травмы головы, остановки сердца, отказа оборудования, обезвоживания, растяжения, переломов, спутанности сознания и ссадин. <input type="checkbox"/> Еда/напитки: эта экскурсия предполагает употребление блюд и напитков, которые несут в себе неотъемлемые риски, включая, помимо прочего, заболевания пищевого происхождения, гастрит, заражение или перекрестное заражение, а также аллергические реакции.	

□ Экскурсия с ночевкой: такая экскурсия предполагает ночевку, которая несет в себе определенные риски, включая, помимо прочего, риски, связанные с путешествиями, проживанием или размещением третьих лиц, а также риски, связанные с периодами отсутствия присмотра.

□ Другое: перечислите другие риски:

Информационная форма участника экскурсии/согласие учащегося на экскурсию

Заполняется родителем/опекуном учащегося

Имя и фамилия учащегося:

Дата рождения учащегося:

Информация о родителе/опекуне:

Имя и фамилия печатными буквами:

Номер телефона:

Контактное лицо для экстренной

связи/дополнительное контактное лицо:

Имя и фамилия печатными буквами и степень родства:

Номер телефона:

Информация о состоянии здоровья (поставьте отметки около всех подходящих вариантов ответа):

- У моего ребенка нет проблем со здоровьем.
- В настоящее время у моего ребенка есть план медицинского обслуживания/план действий в экстренных случаях, хранящийся в школьном медицинском пункте.
- Мой ребенок принимает лекарства в школе.
 - Лекарства принимаются в школе каждый день.
 - Лекарства принимаются только по мере необходимости при появлении симптомов/в экстренных случаях.
- Я планирую поехать на экскурсию в качестве сопровождающего и буду везти с собой лекарство/лекарства и давать его/их своему ребенку.
- Укажите любую дополнительную медицинскую информацию/информацию о состоянии здоровья, которую должен знать персонал:**

- Для всех лекарств, необходимых ребенку во время поездки, в школьном медицинском пункте должны храниться действующие назначения, подписанные лицензированным медицинским специалистом. Школьная медсестра обязана будет проинструктировать преподавательский состав о выдаче детям лекарств во время поездки.
- Учащиеся, у которых есть разрешение на самостоятельное ношение с собой лекарств (в соответствии с Положением Совета № 3419), должны иметь при себе лекарства во время поездки. Перед посадкой в автобус им необходимо будет зайти в школьный медицинский пункт. Если у таких учащихся не будет с собой лекарств, им не будет разрешено поехать на экскурсию.

Признание и допущение риска:

Участие в данной экскурсии добровольное. Я ознакомился(-лась) с мероприятиями и потенциальными рисками и понял(-а) изложенную информацию. Поскольку мероприятия будут проходить за пределами школы, округ и сотрудники школы не несут ответственности за места проведения экскурсий. Некоторые риски неотъемлемые и не могут быть устранены.

Я признаю, что участие в данной экскурсии сопряжено с неотъемлемыми рисками, как известными, так и неизвестными, предсказуемыми и непредвиденными. К ним относятся риски, связанные с поездками, мероприятиями и активностями, указанными в настоящей форме согласия и любых приложениях к ней. Такие риски могут привести к травмам, телесным повреждениям или эмоциональным травмам, параличу, смерти, порче имущества и т. д.

Разрешение на оказание медицинской помощи:

Я подтверждаю, что у вышеуказанного учащегося нет заболеваний или физических патологий, которые могли бы подвергнуть его/ее опасности в случае участия в данной экскурсии. Подтверждаю, что я предоставил(-а) всю информацию об имеющихся заболеваниях, принимаемых лекарствах или аллергических реакциях.

Я уполномочиваю квалифицированных специалистов скорой медицинской помощи осмотреть вышеуказанного учащегося и в случае травмы или серьезного заболевания и оказать ему неотложную помощь. Я понимаю, что перед началом любого лечения будут предприняты все усилия, чтобы связаться со мной и объяснить суть проблемы.

При необходимости оказания неотложной помощи округ и сопровождающие детей сотрудники школы не несут финансовой ответственности за любые медицинские или сопутствующие расходы, возникшие в результате несчастного случая, травмы, болезни или непредвиденных обстоятельств.

Согласие, договор и разрешение на участие в экскурсии:

Я подтверждаю, что являюсь родителем или законным опекуном вышеуказанного учащегося. Я ознакомился(-лась) с Договором о согласии и принимаю его условия, включая признание и допущение риска, а также разрешение на оказание медицинской помощи, и настоящим разрешаю ребенку принять участие во всех аспектах экскурсии.

Подпись одного из родителей/опекуна

Дата