

Formulario de información de la excursión

Para ser completado por el personal de la escuela

Escuela:	Docente/aula:
Fecha de la excursión:	Fecha de entrega del formulario:
Nombre del destino: Hora de salida: Hora de retorno:	Transporte (marque todas las que correspondan): <input type="checkbox"/> Proporcionado <input type="checkbox"/> No proporcionado, el padre / la madre / el tutor realizará sus propios arreglos de transporte <input type="checkbox"/> Otro:
Propósito:	
Actividades (adjuntar itinerario detallado que incluya información sobre el alojamiento):	
Riesgos inherentes de excursiones y actividades (marque todo lo que corresponda): <input type="checkbox"/> Actividades acuáticas: Esta excursión incluye actividades acuáticas (p. ej., natación, paseos en bote, ferris, parques acuáticos, playas, muelles) que tienen riesgos inherentes, incluidos, entre otros, ahogamiento, hipotermia, hipertermia y enfermedades transmitidas por el agua. <input type="checkbox"/> Actividades con animales: esta excursión implica actividades con animales (como zoológico de contacto, granja, acuario, zoológico, agricultura, encuentros con vida silvestre, etc.) que tienen riesgos inherentes, incluidos, entre otros, la exposición a animales o insectos portadores de enfermedades que tienen como resultado enfermedades zoonóticas (como campylobacter, salmonela, e. coli, influenza y otras posibles infecciones), reacciones alérgicas, mordeduras, picaduras y arañazos. <input type="checkbox"/> Actividades al aire libre / en la naturaleza: esta excursión implica actividades al aire libre / en la naturaleza como (educación al aire libre, senderismo, entorno remoto, parque local/estatal/nacional, etc.) que tienen ciertos riesgos inherentes, incluidos, entre otros, condiciones meteorológicas adversas o extremas, terreno peligroso, ubicaciones remotas, acceso limitado a telefonía móvil, resbalones/caídas, enfermedades relacionadas con el calor y exposición a la vida silvestre o insectos. <input type="checkbox"/> Actividades físicas: esta excursión involucra actividades físicas (como deportes, deportes que no son parte de la WIAA, circuitos de cuerdas/desafíos, actividad intensa, etc.) que tienen ciertos riesgos inherentes, incluidos, entre otros, resbalones, tropiezos y caídas, conmoción cerebral / lesión en la cabeza, paro cardíaco, falla del equipo, deshidratación, esguinces, fracturas, confusiones y abrasiones. <input type="checkbox"/> Alimentos/bebidas: esta excursión implica el consumo de alimentos y bebidas que tienen ciertos riesgos inherentes, incluidos, entre otros, enfermedades transmitidas por alimentos, gastritis, contaminación o contaminación cruzada, y reacciones alérgicas. <input type="checkbox"/> Excursión nocturna: esta excursión incluye actividades nocturnas que tienen ciertos riesgos inherentes, incluidos, entre otros, riesgos de viaje, alojamiento u hospedaje de terceros, y riesgos asociados con períodos de actividad sin supervisión. <input type="checkbox"/> Otro: Enumere otros riesgos:	

Formulario de información para excursiones estudiantiles / acuerdo de consentimiento

Para ser completado por el padre / la madre / el tutor

Nombre del estudiante:**Fecha de nacimiento del estudiante:****Información del padre / la madre / el tutor:**

Nombre en letra imprenta:

Contacto de emergencia / alternativo:

Nombre en letra imprenta y relación:

Número de teléfono:

Número de teléfono:

Información de salud (marque todas las opciones que correspondan):

- Mi hijo no tiene problemas de salud conocidos.
- Mi hijo actualmente tiene un plan de atención médica / plan de emergencia en los archivos de la sala de salud de la escuela.
- Mi hijo toma medicación en la escuela.
 - Medicación que se toma todos los días en la escuela.
 - Medicación que se toma solo según sea necesario para síntomas/emergencia.
- Planeo asistir a la excursión como acompañante y llevaré y administraré la medicación de mi hijo.
- Enumere cualquier información médica / de salud adicional que el personal deba conocer:**

• Toda la medicación necesaria durante la excursión debe tener órdenes firmadas y vigentes de un profesional médico con licencia en los archivos de la sala de salud de la escuela. El personal docente será capacitado por el enfermero del edificio para administrar medicación durante la excursión.

• Los estudiantes que tienen permiso para llevar su medicación con ellos (según la Política de la Junta 3419) deberán tener su medicación para la excursión. Se les pedirá que se registren en la sala de salud de la escuela antes de subir al autobús. Si no tienen su medicación con ellos, no se les permitirá participar en la excursión.

Aceptación y asunción de riesgos:

La participación en esta excursión es opcional. Las actividades y los riesgos potenciales han sido revisados y comprendidos. Si ocurren sucesos fuera de la propiedad escolar, el distrito y el personal no se hacen responsables de las ubicaciones fuera de la escuela. Algunos riesgos son inherentes y no se pueden eliminar. Reconozco que la participación en esta excursión implica riesgos inherentes, tanto conocidos como desconocidos, previsibles e imprevisibles. Estos incluyen riesgos relacionados con viajes, eventos y actividades descritos en este formulario de consentimiento y cualquier anexo. Dichos riesgos pueden tener como resultado lesiones personales, físicas o emocionales; parálisis; muerte; o daño a la propiedad u otras personas.

Autorización médica:

Certifico que el estudiante mencionado anteriormente no tiene afecciones médicas o físicas que puedan interferir con su seguridad al participar en esta excursión. Certifico que he revelado cualquier preocupación de salud pertinente, información sobre medicación o información sobre alergias más arriba.

Autorizo a profesionales médicos de emergencia calificados a examinar y, en caso de lesión o enfermedad grave, proporcionar atención de emergencia al estudiante mencionado anteriormente. Entiendo que se hará todo lo posible para contactarme y explicarme la naturaleza del problema antes de administrar cualquier tratamiento.

Si se necesita atención de emergencia, el distrito y el personal a cargo no son financieramente responsables por ningún gasto médico o relacionado que resulte de un accidente, una lesión, una enfermedad o circunstancias imprevistas.

Consentimiento, acuerdo y autorización de participación:

Certifico que soy el padre, la madre o el tutor legal del estudiante mencionado anteriormente. He revisado y acepto el acuerdo de consentimiento, incluida la aceptación y la asunción de riesgos, así como la autorización médica y, por la presente, otorgo permiso para que el estudiante participe en todos los aspectos de la excursión.

Firma del padre / la madre / el tutor

Fecha