

**Instrucción**

**PASEOS PATROCINADOS POR LA ESCUELA**

**E 6153d**

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MORGAN HILL**

**PERMISO DE LOS PADRES PARA QUE EL ESTUDIANTE PARTICIPE EN UN EVENTO ESCOLAR, PATROCINADO O RELACIONADO FUERA DEL PLANTEL ESCOLAR Y ASUNCIÓN DE RIESGO**

**Entiendo que la participación del estudiante en este evento patrocinado por la escuela fuera del plantel escolar es voluntaria.**

\_\_\_\_\_ tiene mi permiso para asistir a \_\_\_\_\_  
(Nombre del estudiante) (Actividad, evento)

El cual tendrá lugar en:

Fecha del evento \_\_\_\_\_

Clase o grupo a participar \_\_\_\_\_

Maestro, dirigente \_\_\_\_\_

Modo de transporte \_\_\_\_\_

Si viaja en automóvil, nombre del conductor \_\_\_\_\_

1. Entiendo que todos los estudiantes que van a este paseo son responsables de su conducta con el conductor del bus, los maestros, o adulto patrocinador. Se da por entendido que los estudiantes irán y regresaran del evento en el transporte proporcionado y que en el paseo se mantendrá toda precaución razonable.
2. Reconozco que me han informado que las actividades envueltas en esta excursión, paseo o evento no son consideradas por el Distrito de "alto riesgo" para los participantes.
3. Entiendo que la participación de los estudiantes en este evento fuera del plantel escolar es voluntaria.
4. Entiendo que el Distrito Escolar Unificado de Morgan Hill tiene el seguro de responsabilidad adecuada por el transporte ofrecido por el distrito. Si conductores voluntarios brindan transporte, el distrito requiere que el conductor voluntario tenga la suficiente cobertura de seguro de responsabilidad, tenga una licencia de conducir valida, y que el vehículo esté en buenas condiciones y seguro.
5. En el caso de una emergencia, doy consentimiento a cualquier personal del Distrito y/o voluntario de tomar todas las medidas necesarias para cerciorarse de la seguridad de mi hijo/a. Asimismo, doy consentimiento a cualquier tratamiento médico y cuidados de hospital buscados que se consideren necesarios a mejor juicio del médico del hospital o instalación que brinda los servicios médicos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor Fecha

**RENUNCIA DE DERECHOS A RECLAMOS/ASUNCIÓN DE RIESGO**

Al conceder el permiso a asistir, yo renuncio a toda demanda y no hago responsable a los patrocinadores, al Distrito Escolar Unificado de Morgan Hill, y al Estado de California por cualquier lesión, accidente, enfermedad, muerte, o cualquier perdida o daño de propiedad personal ocurrida durante o por cualquier razón durante la excursión, paseo o evento.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor Fecha

APROBADA: 12 de Diciembre, 2000  
REVISADA: 30 de Septiembre, 2006  
REPASADA: 13 de Marzo, 2007  
REVISADA: 26 de octubre, 2025  
MORGAN HILL UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Morgan Hill, California