



Steelton- Highspire School District

Mick Iskric, Jr., Superintendent

Willie Slade, Jr., Assistant to the Superintendent

Mark Carnes II, Business Manager/Board Secretary

SHSD EDUCATIONAL TRIP FORM

A student may be permitted to take educational trips or tours, not to exceed five (5) school days per year, and receive an excused absence. **It is the responsibility of the student to make up all work missed and be prepared to continue with his/her grades up their return to class.**

Student's Name: _____ Birth Date: _____

Grade/Teacher: _____ Building: _____

Parent/Guardian: _____

Address: _____

Telephone #: _____

Dates of Absence from School: _____

Place(s) to be Visited: _____

Educational Benefits: _____

Other children attending our schools who will be participating in this educational trip:

Name

Grade/Teacher

I certify the above information to be correct and request that permission be granted for the above trip.

Signature of Parent Signature/Guardian

Date

Approved _____

Signature of Building Principal/Designee

Number of Excused Days _____ Number of Unexcused Days _____



Steelton- Highspire School District

Mick Iskric, Jr., Superintendent

Willie Slade, Jr., Assistant to the Superintendent

Mark Carnes II, Business Manager/Board Secretary

SHSD GIRAS EDUCATIVAS FORMULARIO

Un alumno puede ser permitido participar en giras o viajes educativos o visitas y recibir una ausencia justificada, los cuales no excedan cinco (5) días escolares por año (Escolar). **Es responsabilidad del alumno/estudiante rehacer toda tarea/asignaciones no completado durante la ausencia justificada, y estar completamente preparado para continuar con su trabajo escolar y mantener las buenas notas/calificaciones de acuerdo a su nivel al regreso a clase.**

Nombre del Alumno/Estudiante _____ Fecha de Nacimiento: _____

Grado/Maestro: _____ Edificio: _____

Padre/Tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono #: _____

Fechas de Ausencia de la Escuela: _____

Lugar o Lugares a Visitar: _____

Beneficios Educativos: _____

Otros niños (estudiantes) los cuales asisten a nuestra escuela que estarán participando en este viaje/gira educacional están incluidos abajo:

Nombre

Grado/Maestro(a)

Certifico que la información arriba compartida es correcta y por este medio solicito permiso le sea otorgado para tomar parte en el viaje/gira arriba indicada.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Aprobado _____

Firma de Principal/Designado

Número de Días Ausencia Justificada _____ Número de Días Ausencia NO Justificada _____



Steelton- Highspire School District

Mick Iskric, Jr., Superintendent

Willie Slade, Jr., Assistant to the Superintendent

Mark Carnes II, Business Manager/Board Secretary
