

White Plains Middle School  
128 Grandview Avenue  
White Plains, NY 101005

January 15, 2026

Dear Parents and Guardians,

On **March 12, 2026**, the entire Highlands community will take a trip to the Westchester County Center to see a Westchester Knicks game. Students will attend the Westchester Knicks game and watch the halftime activities that include marching bands, dance performances, and fitness elements.

\*Buses will leave at 9:00 am and be back in the building in time for the 2:30 buses.

**The cost of the trip is \$10** - The White Plains Middle School PTA has been generous enough to cover the cost of the ticket for the entire student body. Students must cover the cost of transportation. Any funds left over will go towards the end of the year celebrations.

Students **MUST** bring their own lunch or reserve a bagged lunch made by the cafeteria and must wear their Team T-shirts.

---

**\*\*\*\*This form is for you to keep. DO NOT RETURN IT!**

The trip itinerary is as follows:

**Date:** Thursday, March 12, 2026  
**Time:** Buses will leave Highlands at 9:00 AM and return in time for the 2:30 buses  
**Place:** Westchester County Center  
**Cost:** \$10  
**Lunch:** Students will be given a form if they wish to have a bagged lunch made by the school.  
Students may bring their own lunch with a beverage (no glass bottles).  
**Bag** All bags will be checked by staff members. No open bottles or  
**Check:** inappropriate materials allowed. Students are responsible for all items they bring.  
**How** Please wear comfortable sneakers, your TEAM T-SHIRT and a string  
**should I** bag  
**dress:**

**ALL PERMISSION SLIPS MUST BE RECEIVED NO LATER THAN Friday, January 30.**

Respectfully,

Brian Sullivan (7A) Veronica Melendez (7B) Andrea Di Camillo (7C) Nathalie Gordon (7D) Melissa Staar (7E)  
Rob Reis (8A) Ricardo Vela (8B) Lisa Meyers (8C) Christina Mouzakitis (8D) Zach Trunkely (8E)

**The permission slip that needs to be filled out and returned is on the next page.**

White Plains Middle School  
128 Grandview Avenue  
White Plains, NY 101005  
15 de enero de 2026

Estimado padre o guardián,

El **12 de marzo de 2026**, toda la comunidad de Highlands hará un viaje al Centro del Condado de Westchester para ver un partido de los Knicks de Westchester. Los estudiantes asistirán al juego de Westchester Knicks y verán las actividades de medio tiempo que incluyen bandas de marcha, actuaciones de baile y elementos de fitness.

\*Los autobuses saldrán a las 9:00 de la mañana y volverán al edificio a tiempo para los de las 2:30.

**El costo del viaje es de \$10** - la PTA de Highlands Middle School ha sido lo suficientemente generosa como para cubrir el costo del boleto para todo el cuerpo estudiantil. Los estudiantes deben cubrir el costo del transporte. Los fondos restantes se destinarán hacia las celebraciones de fin de año.

Los estudiantes **DEBEN** llevar su propia comida o reservar una comida en bolsa preparada por la cafetería y llevar las camisetas del equipo.

---

**\*\*\*\*Este formulario es para que lo guarde. ¡NO LO DEVUELVA!**

El itinerario del viaje es el siguiente:

**Fecha:** jueves, 12 de marzo de 2026  
**Hora:** Los autobuses saldrán de Highlands a las 9:00 y volverán a tiempo para los de las 2:30  
**Lugar:** Centro del Condado de Westchester (Westchester County Center)  
**Costo:** \$10  
**Almuerzo:** Los estudiantes pueden usar el formulario adjunto si desean que la escuela les dé un almuerzo en bolsa para el paseo.  
Si lo desea, puede traer su propio almuerzo con una bebida (no botellas de vidrio).  
**Cheque de bolsa:** Todas las bolsas serán revisadas por los miembros de la escuela. No se permiten botellas abiertas ni materiales inapropiados. Los estudiantes son responsables de todos los artículos que traen.  
**Cómo debo vestirme:** Por favor, lleve zapatillas deportivas, la camiseta de su equipo y la bolsa de cuerda

**TODOS LOS FORMULARIOS DE PERMISOS DEBEN SER DEVUELTOS ANTES del viernes, 30 de enero.**

Cordialmente,

Brian Sullivan (7A) Veronica Melendez (7B) Andrea Di Camillo (7C) Nathalie Gordon (7D) Melissa Staar (7E)  
Rob Reis (8A) Ricardo Vela (8B) Lisa Meyers (8C) Christina Mouzakitis (8D) Zach Trunkely (8E)

**Complete y devuelva la hoja de permiso en la página siguiente.**

# White Plains City School District

## FIELD TRIP PERMISSION SLIP

I, \_\_\_\_\_, give permission for \_\_\_\_\_ to  
*Name of parent/legal guardian* *Name of student*  
attend the following trip: **Westchester Knicks at the Westchester County Center on March 12, 2026.**

### Trip Itinerary and Requirements

Attached is a list of any additional special conditions concerning this trip and any required equipment or supplies. I understand that the leaders of this trip will make every effort to reach me, but in the event that emergency treatment is necessary, I give the trip leaders the right to transport and authorize medical treatment on behalf of my child.

My child's physician is: \_\_\_\_\_  
Name, Address, and Telephone Number of Child's Physician

Two emergency contacts are:

1. \_\_\_\_\_  
Name, Address, Telephone Number and Relationship of the Emergency Contact

2. \_\_\_\_\_  
Name, Address, Telephone Number and Relationship of the Emergency Contact

My child has the following medical conditions that would interfere with his/her participation on this trip:

\_\_\_\_\_

My child takes the following medication: \_\_\_\_\_  
***Please contact the school nurse for procedures concerning medications on field trips.***

My child and I have read and understand the Code of Conduct. We agree to abide by these rules, I \_\_\_\_\_ (Parent/Legal Guardian) hereby covenant and agree to release and hold harmless the WHITE PLAINS CITY SCHOOL DISTRICT from and against all liability, loss, damages, claims, or actions (including costs and attorney fees) for bodily injury and/or property damage, to the extent permissible by law, arising out of participation in the **Westchester Knicks at the Westchester County Center on March 12, 2026.** I understand that in the event of an unforeseen circumstance, the district reserves the right to cancel this trip without notice. The district cannot be held responsible for any costs associated with the cancellation of this trip.

My child \_\_\_\_\_ (please print) has permission to attend the trip to the Westchester County Center on Thursday, March 12, 2026.

### **Please add your initials on the appropriate lines**

- I understand that my child will not be able to buy lunch and so they will: bring their own \_\_\_\_\_ or fill out the attached lunch request form \_\_\_\_\_
- I understand that if my child does not exhibit ROAR behaviors between today and March 12<sup>th</sup>, we reserve the right to provide you with a refund as you will not be invited on the trip. \_\_\_\_\_
- \_\_\_ I have included \$ \_\_\_\_\_ to sponsor a student experiencing financial difficulty.

Parent/Guardian Name (print) \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_

Child's Cell Phone Number (if they have one): \_\_\_\_\_

# Distrito escolar de la ciudad de White Plains

## FORMULARIO DE PERMISO

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo que \_\_\_\_\_ asista  
*Nombre del Padre/Guardián* *Nombre del Estudiante*  
al siguiente paseo: ***Westchester Knicks en el Westchester County Center el 12 de marzo de 2026.***

### Itinerario del Paseo y Requisitos

Adjunto hay una lista de condiciones especiales con respecto a este paseo al igual que materiales requeridos. Yo entiendo que los líderes de este paseo harán todo el esfuerzo posible para contactarme, pero en caso de ser necesario un tratamiento de emergencia, yo le doy el permiso a los maestros/as del paseo el derecho a transportar y autorizar tratamiento en nombre de mi niño/a.

El doctor de mi niño/a es: \_\_\_\_\_  
*Nombre, Dirección y Teléfono del Doctor del Niño/a*

Dos contactos de emergencia son:

1. \_\_\_\_\_  
*Nombre, Dirección, Teléfono y Relación del Contacto de Emergencia*

2. \_\_\_\_\_  
*Nombre, Dirección, Teléfono y Relación del Contacto de Emergencia*

Mi niño tiene las siguientes condiciones médicas que interferirían con su participación en este paseo:

\_\_\_\_\_

Mi niño toma los siguientes medicamentos:

***Por favor comuníquese con la enfermera de la escuela para procedimientos relacionados con las medicinas en los paseos.***

Mi niño/a y yo hemos leído y entendido el Código de Conductas. Acordamos obedecer las reglas, Yo \_\_\_\_\_ (Padre/Guardián Legal) mediante la presente autorizo y acuerdo aceptar a liberar y mantener indemne al DISTRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE WHITE PLAINS de y contra toda responsabilidad, pérdida, daños, reclamaciones o acciones (incluyendo costos y pagos de abogados) por lesiones corporales y/o daños a la propiedad, en la medida permitida por la ley, que surja de la participación en el ***Westchester Knicks en el Westchester County Center el 12 de marzo de 2026.*** Yo entiendo que, en el caso de una circunstancia inesperada, el distrito reserva el derecho a cancelar este paseo sin ninguna notificación. El distrito no puede ser responsabilizado de ningún costo asociado con la cancelación de este paseo.

Mi hijo/a \_\_\_\_\_ (por favor imprima) tiene permiso para asistir al viaje al Westchester Knicks en el Westchester County Center el jueves, 12 de marzo de 2026.

### **Por favor ponga sus iniciales en las líneas apropiadas**

- Entiendo que mi hijo/a no podrá comprar el almuerzo, por eso traerá su propio almuerzo \_\_\_\_\_ o completará el formulario de solicitud de almuerzo adjunto \_\_\_\_\_.
- Entiendo que, si mi hijo no exhibe conducta apropiada entre hoy y el 12 de marzo, recibiré un reembolso ya que no podrá participar en el paseo \_\_\_\_\_.
- \_\_\_ He incluido \$ \_\_\_\_\_ para patrocinar a un estudiante que esté experimentando una dificultad financiera.

Nombre del padre/guardián \_\_\_\_\_

Firma del padre/guardián \_\_\_\_\_

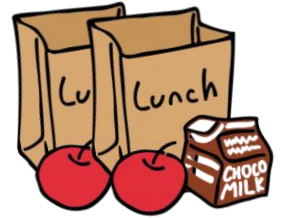
Número del celular de su hijo/a (si tiene): \_\_\_\_\_



WHITE PLAINS CITY SCHOOL DISTRICT

Food and Nutrition Program Office
White Plains High School
550 North Street
White Plains, NY 10605

Tel: 914 422-2054 / Fax: 914 422-2394



Field Trip Bag Lunch Request Form
Formulario de solicitud de almuerzo en bolsa

- What: Bag lunches for field trips are available for all students. Bag lunches include choice of sandwich, fresh fruit, and juice.
Que: Bolsas de almuerzos para los paseos están disponibles para todos los estudiantes. Selección de sandwich, frutas fresca, galletas y jugo.
How: Return the order form one week before field trip. Children can pick up their bag lunch in the cafeteria before the field trip.
Como: Devuélva el formulario una semana antes del paseo. Los niños pueden recoger sus bolsas con sus almuerzos en la cafetería antes de ir al paseo.
Cost: No Charge – Free Lunch meals are free for all students for the 2025-26 school year.
Costo: Sin cargo: los almuerzos son gratuitos para todos los estudiantes durante el año escolar 2025-26.

Please return this form to the Food and Nutrition four days prior to field trip.

- 1. Child's Name (Nombre del niño):
2. Teacher's Name (Profesor(a)):
3. Date of Trip (fecha del paseo): March 12, 2026/ 12 de marzo de 2026
4. Student ID Number (Número de identificación del estudiante):
5. Check sandwich choice: (Indique la clase de sándwich que le gustaría a su niño):

Sunflower Butter and Jelly (Mantequilla De Girasol)

Sliced Turkey on Kaiser Roll (Con pavo)

Sliced Turkey and Cheese (Con pavo y queso)

Ham and Cheese on Kaiser Roll (jamon y queso)

Ham ONLY (jamon)

Cheese ONLY (queso)