

PINELLAS COUNTY SCHOOLS
FIELD TRIP/ACTIVITIES PERMISSION FORM (SPANISH)
PERMISO PARA EXCURSIONES/ACTIVIDADES



Escuela _____

Mediante la presente yo (nosotros) otorgo permiso para que _____ participe
Nombre del estudiante
en una excursión/actividad a _____ el _____ y de hacer
Lugar Fecha
paradas autorizadas o de emergencia según sea necesario.

Los estudiantes estarán viajando de la siguiente forma:

___ Caminando ___ Autobús escolar ___ Transporte comercial ___ Ve hículo rentado (carro, minivan)
___ Vehículo privado con ___ Chofer empleado del distrito ___ Chofer voluntario ___ Chofer estudiante*

Hora de salida (aprox.) _____ Hora de llegada (aprox.) _____

- 1) Autorizo a los representantes escolares a obtener tratamiento médico para mi hijo, lo que incluye transportación de emergencia, dado el caso de una enfermedad o herida y estoy de acuerdo en pagar por tal tratamiento.
- 2) Entiendo que el personal escolar con entrenamiento para dispensar las medicinas puede estar o no presente durante este viaje. Las medicinas serán dispensadas por un miembro del personal.
- 3) He documentado debajo todas las precauciones/indicaciones relacionadas con el medicamento de mi hijo. He indicado cualquier condición especial relacionada con la salud o alergias de mi hijo.

- 4) Todos los requisitos del código de conducta estudiantil se aplican a las excursiones y actividades. Para garantizar la seguridad de los estudiantes y estar en cumplimiento con el código de conducta, estoy de acuerdo en que las pertenencias de mi hijo, su equipaje y habitación (donde se aplique) puedan ser registradas al azar por contrabando.

Si la excursión es hacia un sitio ya sea o no del Distrito, donde los estudiantes tengan la oportunidad de tocar y sostener animales, por favor llene lo siguiente:

Durante esta excursión, su hijo tendrá la oportunidad de tocar y sostener animales en cautiverio. Por favor marque uno de los espacios a continuación para indicar su aprobación o rechazo

___ **SI**, mi hijo puede tocar y sostener a los animales. ___ **NO**, mi hijo NO puede tocar o sostener a los animales.

* De vez en cuando, a los estudiantes se les permite conducir con otros estudiantes hacia y desde excursiones o actividades, basados en casos específicos y con la autorización del director.

___ **Estoy de acuerdo** / ___ **No estoy de acuerdo** (marque uno) permitir a mi hijo a viajar con otro estudiante.

Firma del padre/tutor

Teléfono (casa)

Teléfono (trabajo)

Teléfono (móvil)

Contacto alternativo de emergencia

Teléfono (casa)

Teléfono (trabajo)

Teléfono (móvil)

Fecha