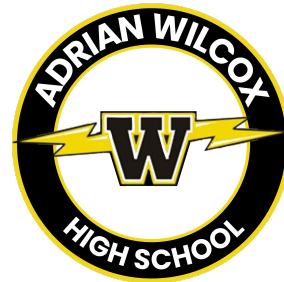


ESCUELA PREPARATORIA ADRIAN C. WILCOX

3250 Monroe Street
Santa Clara, CA 95051
Teléfono (408) 423-2400 / Fax (408) 423-2480

Brandon Wall, Director



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE/TUTOR LEGALES Y DEL ESTUDIANTE PARA LAS EXCURSIONES

Estimados padres/tutores legales:

_____ ha planeado una excursión a _____ el _____
(Maestro) (Lugar) (día/fecha)
desde _____ con el fin de realizar una actividad _____
(hora) (curricular / extracurricular)

El medio de transporte será ☐ a pie ☐ autobús escolar ☐ auto privado ☐ avión ☐ transporte público.

Por favor, indique su aprobación para que su estudiante participe en este viaje completando la Sección 1 a continuación. Gracias.
Los estudiantes completarán la sección 2.

SECCIÓN 1

Entiendo que todos los estudiantes que participen en este viaje, se comportarán adecuadamente y serán responsables ante el conductor, los maestros y los adultos acompañantes. Se entiende además que los estudiantes irán y volverán del evento en el transporte proporcionado. Si se viaja en automóvil, los conductores de todos los vehículos deben tener un seguro de responsabilidad civil de un mínimo de \$300,000.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 35330 del Código de Educación, por la presente renuncio a cualquier reclamación que pudiera tener contra el DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SANTA CLARA y el ESTADO DE CALIFORNIA por lesiones, accidentes, enfermedades o fallecimientos que se produzcan durante o como consecuencia de mi participación en esta excursión.

(Nombre del estudiante [en letra de imprenta])

N.º de identificación del estudiante

(Firma del padre/tutor legal)

(Fecha)

Teléfono móvil del padre/tutor #1 _____ Teléfono del trabajo del padre/tutor #1 _____

Teléfono móvil del padre/tutor #2 _____ Teléfono del trabajo del padre/tutor #2 _____

Teléfono de la casa del padre/tutor _____

SECCIÓN 2

Por favor, disculpen al estudiante mencionado anteriormente en la fecha indicada por una actividad escolar. Los estudiantes son responsables de tomar las medidas necesarias para recuperar el trabajo perdido.

Firmas del profesor/administrador

Periodo 1. _____

Periodo 5. _____

Periodo 2. _____

Periodo 6. _____

Periodo 3. _____

Periodo 7. _____

Periodo 4. _____

Subdirectora _____

Vice Principal - Molly Lower
mlower@scusd.net
(408) 423-2403

Vice Principal - Craig Williams
cwilliams@scusd.net
(408) 423-2402

Vice Principal - Stephanie Rothstein
srothstein@scusd.net
(408) 423-2404