



INSTITUTO FRIDAY HARBOR

FORMULARIO DE PERMISO PARA EXCURSIÓN Y AUTORIZACIÓN MÉDICA

Curso escolar: 2026–2027

Sección 1: Información para estudiantes

- **Nombre completo del estudiante:** _____
- **Nivel de curso:** _____
- **Tutor:** _____

Sección 2: Alcance del consentimiento anual

Al firmar este formulario, concedo permiso para que mi hijo participe en todas las excursiones, eventos deportivos, competencias académicas y actividades fuera del campus patrocinadas por el colegio durante el curso escolar actual.

- **Notificación previa:** El colegio proporcionará información detallada (fechas, horarios, ubicaciones y costes) antes de cada viaje específico.
- **Cláusula de Exclusión Voluntaria:** Retengo el derecho a excluir a mi hijo de cualquier viaje específico notificando por escrito al profesor con al menos 48 horas de antelación.

Sección 3: Consentimiento Anual de Transporte

Autorizo a mi hijo a ser trasladado para actividades escolares a través de:

- Autobús Amarillo del Distrito Escolar dentro o fuera de la isla
- Caminar bajo supervisión del personal (para locales cercanos) dentro o fuera de la isla

Sección 4: Contactos de emergencia e información médica

- **Padre/tutor 1 Nombre:** _____ **Teléfono:** _____
- **CONTACTO DE EMERGENCIA Nombre:** _____ **Teléfono:** _____

- **Proveedor de seguro médico:** _____ **póliza #:** _____
- **Alergias conocidas que ponen en peligro la vida:**

- **Enfermedades crónicas / Medicación diaria:** _____
(Nota: Debe haber un formulario de administración de medicación separado en el expediente de la enfermera escolar si se requiere medicación durante los viajes.)

Sección 5: Expectativas de comportamiento

Los estudiantes deben mantener un comportamiento adecuado y la elegibilidad académica para participar en privilegios fuera del campus. El código de conducta de los estudiantes del colegio se aplica en todo momento. Las infracciones graves de conducta pueden hacer que el alumno sea enviado a casa inmediatamente a costa exclusiva del padre.

Sección 6: Exención de Responsabilidad y Liberación Médica de Emergencia

Entiendo que participar en actividades fuera del campus conlleva cierto riesgo inherente. Acepto mantener a Friday Harbor Middle School, su junta escolar, empleados y voluntarios exentos de cualquier responsabilidad o reclamación derivada de excursiones escolares regulares.

En caso de una emergencia médica durante un viaje fuera del campus, autorizo al personal escolar a consentir cualquier diagnóstico o tratamiento o atención hospitalaria necesaria para la radiografía, exámenes, anestesia, medicina o cirugía y atención hospitalaria para mi hijo bajo la supervisión de un médico titulado.

- **Nombre impreso del padre/tutor:** _____
- **Firma del padre/tutor:** _____
- **Fecha:** _____