



Distrito Escolar del Condado de Cache

Formulario de Autorización para Excursiones Escolares

Politica 3500. F6

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Maestro (a): _____

Nombre de la Excursion/Destino: _____

Fecha(s) de la Excursion : _____

Hora de salida: _____ Lugar de salida: _____

Hora de regreso: _____ Lugar de regreso: _____

Costo de Excursión (si corresponde): \$ _____

Información de contacto del padre, madre o tutor legal

- Nombre completo del Padre, Madre o Tutor Legal: _____
- Relación con el Estudiante: _____
- Telefono Principal: _____
- Telefono Secundario: _____
- Correo Electrónico: _____
- Nombre del contacto de emergencia (Que no sea el Padre, Madre o Tutor Legal):

- Telefono del contacto de Emergencia: _____

Información médica y autorización

- 1) Esta actividad esta aprobada y patrocinada por la Escuela _____ y sera supervisada por su personal. Yo, como representante legal del estudiante, otorgo mi autorización plena para que mi hijo (a) participe en esta actividad. Entiendo que el transporte y la participación en esta actividad implican ciertos riesgos y peligros. A pesar de dichos riesgos y peligros, autorizo a mi hijo (a) a participar en esta actividad.

- a. En caso de una emergencia o enfermedad, y si no es posible comunicarse

conmigo ni con el otro contacto de emergencia indicado, autorizo a los adultos responsables de supervisar la excursión.

- b. Solicitar y autorizar cualquier tratamiento medico necesario para mi hijo (a), proporcionado por un medico autorizado o un hospital.
 - c. Trasladar a mi hijo(a) a un hospital razonablemente accesible desde el lugar donde se realiza la excursión.
- 2) Entiendo que la escuela se comunicara conmigo lo antes posible en caso de una emergencia.

Consentimiento y acuerdo

- 1) Autorizo a mi hijo (a) a participar en la excursión escolar descrita anteriormente y a recibir tratamiento medico de emergencia si fuera necesario.
- 2) Me comprometo a asegurarme de que mi hijo (a) se comporte de manera respetuosa y apropiada, y que siga las instrucciones de los adultos responsables de la supervisión en relación con la seguridad y las necesidades del grupo.

Firmas

Firma del Padre, Madre o Tutor Legal: _____ Fecha: _____

Actualizado: Octubre 19, 2026