

Permiso Informado del Padre/Tutor para la Excursión Escolar

Nombre del Estudiante _____ Escuela _____ Fecha _____

Información General

El/la _____ está planificando un paseo a _____
Propósito del paseo _____
Saldremos de _____ a la(s) _____ AM PM el
(fecha) _____. Regresaremos a la escuela el (día) _____ (fecha) _____
a la(s) _____ AM PM Itinerario adjunto Lista de los artículos necesarios adjunta

RIESGOS INHERENTES

Esta actividad proporciona una experiencia educativa para los estudiantes y les proporciona la oportunidad de aplicar lo que han aprendido en clase. Existen algunos riesgos inherentes incluyendo:

Tipo de Transporte

Vehículo del Distrito Transporte Comercial Autobús del Distrito Otro (explique) _____

Información Médica

Afecciones médicas, información sobre medicamentos o alergias a las que el Distrito deba tener conocimiento: _____

Si su estudiante requiere medicamentos durante la excursión, se debe proporcionar un Formulario de Autorización para Medicamentos al corriente y firmada por un doctor/proveedor de cuidados de salud. Estos formularios se encuentran disponibles en la oficina escolar principal. Consultar la Norma y Procedimientos para los Medicamentos en la Escuela- 3416

Autorización Médica

En caso de un accidente o de una enfermedad, comprendo que se hará un esfuerzo razonable por comunicarse inmediatamente con el padre/tutor. Si embargo, si no estoy disponible, doy mi autorización al distrito escolar para obtener cuidado médico de emergencia como sea necesario. Comprendo/comprendemos que ni los miembros del personal ni el distrito escolar asumen responsabilidad económica por los gastos incurridos a raíz del accidente, lesión, enfermedad o de circunstancias no previstas.

Nombre del Padre/Tutor: _____ Teléfono de Contacto: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono de Emergencia: _____

Reconozco que esta actividad involucra riesgos conocidos y no anticipados, lo cual podría resultar en lesión física y/o emocional, parálisis o muerte, así como también daño a la propiedad o a terceros. Comprendo que dichos riesgos simplemente no se pueden eliminar sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad.

Estando totalmente consciente de los riesgos, por este medio doy mi consentimiento para que: (estudiante) _____ participe en la actividad mencionada anteriormente.

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____

La firma del padre/tutor refleja su conocimiento y aprobación de la actividad descrita anteriormente. Este formulario se debe entregar a la escuela antes que el estudiante participe en la actividad.