



---

## VIAJE ESCOLAR - HOJA DE PERMISO (W)

---

Este documento se puede completar con Adobe Acrobat o se puede imprimir y completar a mano.

doy permiso para

(El nombre del estudiante)

para participar en el siguiente viaje fuera de la escuela el

(Fecha)

Maestro

Destino del viaje

Modo de transporte

Motivo del viaje

Nombre(s) del(los) acompañante(s) de la escuela en el viaje

Costo por estudiante \$

Deberes de los acompañantes:

- Todos los adultos que participan en una excursión escolar lo hacen en calidad de supervisores.
- Los acompañantes deben sentarse en varios puntos del autobús según lo determine el maestro a cargo.
- Cuando sea necesario, se espera que los adultos corrijan y dirijan el comportamiento de los estudiantes.
- La falta de respeto o la desobediencia se debe informar al maestro supervisor.
- Los adultos deben permanecer con el grupo durante todas las actividades programadas.
- Se espera que los adultos estén conscientes de incidentes o situaciones que puedan representar problemas de seguridad.
- El patrocinador del grupo o el maestro a cargo tomará todas las decisiones relativas al comportamiento apropiado y la interpretación de la escuela o junta de políticas y regulaciones de educación

**(Padre/Tutor: Marque uno)**

NO hay cambios en la información médica del estudiante.

Hay cambios en la información médica del estudiante; Me pondré en contacto con la enfermera de la escuela.

Contacto de la escuela/nombre del maestro

A pesar de la supervisión y las precauciones implementadas, entiendo que la participación en algunas actividades relacionadas con este viaje/evento puede ser peligrosa y asumo todos los riesgos de daño o lesión que puedan ocurrir como resultado de mi participación. Libero a la Junta de Educación y sus funcionarios, empleados o agentes de cualquier responsabilidad, costos y/o daños que resulten de la participación de mi hijo. En caso de que no se pueda localizar a un padre/tutor, otorgo autoridad al personal y a los acompañantes para actuar en caso de emergencia médica o asegurar tratamiento médico en un centro médico cercano, y acepto la responsabilidad financiera por los costos relacionados.

Padre/Firma del tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_