DISTRITO ESCOLAR DE WEST SHORE

**Excursión de la escuela secundaria - Formulario de permiso de los padres**

*Para uso bajo la Política 121 del Consejo: Excursiones. El formulario debe ser firmado y devuelto antes de que se permita al estudiante participar en cualquier actividad fuera del campus.*

A RELLENAR POR LA ESCUELA/ASESOR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Devuelva el formulario a |       | Fecha límite: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Propósito del viaje:  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Destino y fecha(s):  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Escuela/Grupo:  |       |

A RELLENAR POR EL PADRE/MADRE/TUTOR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido del estudiante | Primer Nombre | Grado |

Yo/Nosotros **[ ]  SÍ** **[ ]  NO** autorizo/autorizamos a mi niño(a) a participar en la excursión arriba mencionada.

***Si se le concede permiso para asistir a la actividad, marque todo lo que corresponda:***

**Yo/nosotros otorgamos consentimiento para que él/ella sea transportado(a) de la(s) siguiente(s) manera(s):**[ ]  Transporte del Distrito (Autobús/Van) [ ]  Vehículo personal del personal del distrito

[ ]  Mi niño(a) puede conducir hasta el lugar. [ ]  Mi niño(a) puede viajar con otro alumno conductor.

**Otorgo/otorgamos nuestro consentimiento para:**

Uso de fotos de estudiantes por el Distrito en medios impresos y redes sociales [ ]  Sí [ ]  No

Uso de fotos de estudiantes por los medios de comunicación en prensa y redes sociales
[ ]  Sí [ ]  No

**Si su niño(a) tiene consideraciones o necesidades médicas, indíquelas a continuación.** El/La enfermero(a) de la escuela deberá tomar las medidas necesarias para que su niño(a) reciba medicación durante la excursión a más tardar 24 horas antes de la misma.

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Indique dos contactos de emergencia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
|  | Nombre | Relación con el estudiante | Teléfono |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. |  |  |  |
|  | Nombre | Relación con el estudiante | Teléfono |

***Firmas requeridas:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma del padre/madre/tutor: |  | Fecha: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma del estudiante: |  | Fecha: |  |