

DISTRITO ESCOLAR DE NEBO
FORMULARIO DE PERMISO PARA EXCURSIONES/ACTIVIDADES

Durante el año escolar 200__-200__, los estudiantes del grado _____ de la Escuela _____ tienen la oportunidad a participar en las siguientes excursiones/actividades:

(VEA AL LADO OPUESTO PARA LA LISTA DE EXCURSIONES/ACTIVIDADES)

Para cada una de estas excursiones/actividades, la escuela mandará a casa una nota con su estudiante para acordarle de la excursión/actividad pendiente, y le proveerá información e instrucciones adicionales. La seguridad y bienestar de los estudiantes es nuestra preocupación más grande en el Distrito Escolar de Nebo, y se hace todo esfuerzo razonable para asegurar que estas excursiones/actividades se manejan en una manera de seguridad. Sin embargo, con todas excursiones/actividades, hay ciertos riesgos y peligros inevitables, no predicables, e inherentes que ningún esfuerzo de cuidado, cautela, o instrucción puede eliminar.

El padre/tutor legal entiende, reconoce, y está de acuerdo:

1. Que al participar en las excursiones/actividades nombradas se expondrá mi estudiante a ciertos riesgos y peligros inevitables, no predicables, e inherentes.
2. Que contamos que mi estudiante cumplirá, y ha sido instruido por mí:
 - a. A seguir todas las instrucciones dadas por supervisors de la escuela.
 - b. De no irse o apartarse del grupo sin autorización apropiada de un supervisor de la escuela.
 - c. A seguir todas las normas del Distrito Escolar Nebo y cumplir con todas leyes y ordenanzas.
 - d. A seguir todo reglamento escolar según como se considera que pertenece durante las excursiones/actividades.
 - e. A conformarse con las normas usuales y de costumbre de buen ciudadanía, buen decoro, y fineza común.
 - f. _____(
Describe otras expectativas e instrucciones).
3. Qué el Distrito Escolar Nebo no provee ninguna cobertura de seguro medical relativo a las excursiones/actividades nombradas o para lesiones a mi estudiante.
4. Qué si mi estudiante está incapacitado o requiere adaptaciones o ayuda especial, esas adaptaciones, ayuda, e instrucciones están pegadas a este formulario.
5. Qué si se requiere algún procedimiento o tratamiento medical de emergencia para mi estudiante durante las excursiones/actividades, yo entiendo que la escuela hará esfuerzos razonables para comunicarse conmigo. Mientras tanto, doy permiso a que el/los supervisor(es) de la escuela llevan, hacen arreglos, y dan permiso al procedimiento o tratamiento para mi estudiante a la discreción del supervisor. Yo pagaré todos los costos de tal procedimiento o tratamiento medical cualquier.

_____ Yo entiendo and estoy de acuerdo a las provisiones sobredichas relatadas en este “Formulario de Permiso para Excursiones/Actividades,” y doy consentimiento y permiso para que mi estudiante participa en las excursiones/actividades nombradas donde he puesto mis iniciales.

FECHADA Y FIRMADA este día ____ de _____, 200__.

Nombre del Estudiante (Letra de Molde)

Firma del Padre/Tutor Legal

Nombre del Padre/Tutor Legal (Letra de Molde)

Excursión/Actividad	Lugar	Transporte	Fecha/Hora	Iniciales Padre/Tutor
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____	_____

Padre/Tutor Legal: Favor de poner sus iniciales al lado de las excursiones/actividades particulares al que Ud. da su permiso y autorización para que participa su estudiante.