



Fecha: _____

PERMISO DE LOS PADRES PARA PARTICIPAR EN UNA EXCURSIÓN

WENATCHEE SCHOOL DISTRICT #246 – NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

Estimado/a padre/madre:

Este formulario se utiliza para mantenerlo informado sobre las actividades escolares que se realizan fuera de las instalaciones de la escuela y para obtener permiso para la participación de su hijo en dichas actividades.

Creemos que no se debe permitir a ningún estudiante asistir a una excursión sin el permiso de los padres, porque creemos que nuestra escuela debe estar protegida contra riesgos comunes inherentes a tal actividad; por lo tanto, no se le permitirá a ningún estudiante asistir a la excursión sin este formulario en la mano o en el archivo antes de la fecha de la excursión.

El Distrito Escolar de Wenatchee está proporcionando supervisión adulta y estará tomando precauciones para proteger el bienestar de los participantes; sin embargo, los accidentes pueden ocurrir y ocurren en eventos como estos. Cualquier factura médica debido a lesiones durante la excursión es la responsabilidad de los estudiantes, sus padres o tutores legales.

Ubicación de la excursión: _____ Fecha _____ Tipo de transporte: _____

Favor de ver la hoja adjunta que describe las actividades de la excursión y cualquier riesgo del cual debe estar enterado. Se le requiere a los estudiantes hacer el viaje de vuelta por el mismo modo de transporte a menos que se solicite permiso especial por escrito por parte de los padres y que la dicha solicitud sea presentada al maestro a cargo antes del día de la excursión.

Nombre del estudiante: _____

Se otorga el permiso NO se otorga el permiso

PADRES, FAVOR DE COMPLETAR ESTA SECCIÓN Y DEVOLVER EL FORMULARIO COMPLETO A LA OFICINA ESCOLAR

Número telefónico de emergencia _____

Contacto de emergencia secundario _____ Teléfono _____

En consideración de las ventajas de esta excursión, yo, voluntariamente y por consideración adecuada, libero y renuncio a sabiendas, y además acepto indemnizar y eximir de responsabilidad, y reembolsar a Wenatchee School District No. 246, sus representantes y empleados, de y contra cualquier reclamo que yo, mi estudiante, o cualquier otra persona pueda tener o reclamar ahora o en lo sucesivo por cualquier pérdida, daño, lesiones personales, dolor o sufrimiento, muerte o daño a la propiedad, o que ocurra por la participación de mi estudiante en la excursión.

Si mi hijo tiene una afección médica que requiere servicios de salud y/o medicamento(s) mientras esté en esta excursión, he indicado esas necesidades en el espacio proporcionado abajo.

Afección médica o problemas de salud (alergias graves o afecciones médicas relevantes):

Su nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

He leído y entiendo este documento y por este medio doy mi consentimiento a mi estudiante para la participación en la actividad según se describe.

Firma: _____ Fecha: _____

El Distrito Escolar de Wenatchee cumple con todas las reglas y normativas federales y estatales y no discrimina basándose en la raza, color, origen nacional, credo, sexo, orientación sexual, incluyendo la identidad de género, incapacidad, estado familiar, estado civil ni edad. Esto es válido para todo el personal y para los estudiantes que estén interesados en participar en los programas educativos y/o actividades extracurriculares de la escuela. Puede dirigir las preguntas sobre procedimientos de cumplimiento y/o agravios a la Funcionaria de RCW y Coordinadora ADA, Sra. Lisa Turner. Los problemas relacionados con 504 deben dirigirse al Sr. John Waldren, Administrador de Servicios para Estudiantes.