

Nombre del Estudiante (favor de escribir primer nombre y apellido): _____ Grado del Estudiante: _____

Escuela: _____ Forma de Transportación : Autobús Escolar Vehículo Privado Caminando
 Otro Transporte Público.

Tipo de Actividad: _____ Lugar de la Actividad: _____

Fecha de la Actividad: _____ Hora de Salida: _____ Tiempo de Regreso Aprox.: _____

Clase/Departamento/Equipo: _____ Maestro(a)/Patrocinador(a): _____

Este viaje es una actividad patrocinada por la escuela y será supervisada por el personal escolar. Sin embargo ni la escuela ni tampoco los patrocinadores serán responsables por cualquier accidente. **Esta hoja deberá de ser firmada por un padre/madre o tutor(a) y regresada al patrocinador antes de que el estudiante pueda participar en esta actividad.** Solamente aquellos estudiantes quienes tengan esta forma debidamente firmada y regresada a la escuela el _____ se les otorgará el permiso de participar.

Todos los chaperones deberán de completar una verificación de antecedentes como es requerido por la política del Distrito Escolar de Ritenour.

Comentarios Adicionales: _____

Alergias: _____

Medicamentos: _____

Enviar _____ medicamento(s), tomados en la escuela, en esta excursion serán administrado por el personal de la escuela de acuerdo a las direcciones del registro en la oficina de salud. (Iniciales/Firma de la Enfermera de la Escuela _____)

Información de Emergencia

Teléfono del Domicilio: _____ Celular/Pager: _____

Teléfono del Trabajo de la Madre: _____ Teléfono de Trabajo del Padre: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono de Contacto de Emergencia: _____

Doctor: _____ Teléfono: _____

Dentista: _____ Teléfono: _____

Autorización de emergencia: En caso de una emergencia, Yo, por medio de la presente. Autorizo a la escuela para hacer los arreglos como sean necesarios. También Autorizo al hospital/doctor/dentista realizar los procedimientos necesarios.

Firma del Padre/Madre: _____ Fecha de la Firma: _____

(Guardar la porción de abajo)

Lugar: _____

Fecha de la Actividad: _____ Hora de Salida : _____ Hora de Regreso aprox.: _____

Organización: _____ Patrocinadores: _____

Miembro(s) del Profesorado: _____

Comentarios Adicionales: _____