

CROTON - HARMON UFSD
Formulario de permiso para Padres/Encargado Legal

Yo, _____ autorizo
a _____,
(Nombre del Padre/Encargado) (Nombre del Estudiante)

asistir a la
excursión:* _____.

Transporte provisto por:* _____

Itinerario y requisitos de la excursión

* _____

Adjunto una lista de las condiciones especiales adicionales en relación con este viaje y cualquier equipo o suministros requeridos.

Yo entiendo que en caso de una emergencia, los líderes harán todo lo posible para comunicarse conmigo, y les doy derecho a transportar y autorizar tratamiento médico en nombre de mi hijo.

El médico de mi hijo es: _____
(Nombre, dirección y número de teléfono del médico de mi hijo)

Dos contactos de emergencia: _____

(Nombre, dirección y números de teléfono de los contactos de emergencia)

Mi hijo(a) tiene las siguientes condiciones médicas que podrían interferir con su participación en este viaje: _____

Mi hijo(a) toma los siguientes medicamentos: _____
Haré los arreglos necesarios para que él/ella reciba su medicamento(s), según sea necesario.

Mi hijo y yo hemos leído y entendemos el Código de Conducta de la escuela. Estamos de acuerdo en cumplir con estas normas.

(Para viajes al extranjero incluir una copia del pasaporte del estudiante, registros de vacunas y otros requisitos).

Yo, _____ (Padre/Encargado legal) por la presente, convenio y acuerdo a liberar de responsabilidad a Croton-Harmon UFSD de y contra cualquier pérdida, daños, reclamaciones o acciones (incluidos los gastos y honorarios de abogados) por lesiones corporales y/o daños a la propiedad, en la medida permitida por la ley, que surja de la participación en e l* _____ (Nombre del viaje).

Firma del Padre o Encargado Legal

Fecha