

FORMULARIO DE PERMISO PARA VIAJE

Destino/Propósito del viaje: _____

Fecha del Viaje: _____ Total Aproximado de Millas: _____

Hora de Partida: _____ Regreso: _____ Transportación: _____

Costo de Transportación: _____ Costo de Admisión: _____

Otros Costos: _____ Costo Total al Estudiante: _____

Notas Adicionales: _____

Por favor devuelva la forma a: _____ Para el: _____

Este viaje de campo es (encierre uno): El dinero es reembolsable El dinero no es reembolsable

**Nota: Escriba el cheque pagadero a la escuela de su hijo. Los cheques devueltos por no tener fondos son colectados electrónicamente junto con la cuota permitida por el estado (actualmente \$25.00).*

*****✂

Por favor recorte y mantenga la porción de arriba con usted – devuelva la porción de abajo a la escuela.

Destino: _____

Fecha del Viaje: _____ Nombre del Maestro: _____ Grado: _____

A los padres/tutor: Este formulario de permiso debe ser llenado completamente incluyendo la firma y números de teléfonos. Por favor escriba de forma legible.

Nombre del Estudiante: _____ Padres/Acudiente: _____

Teléfono de Casa _____ Número de Teléfono Celular: _____

Dirección o Domicilio: _____

Lugar de Trabajo: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono de Emergencia: _____

Médico Familiar: _____ Teléfono del Médico: _____

Seguro Médico Opcional para el Estudiante Comprado: Sí No

Por favor incluya la información relacionada con condiciones médicas crónicas o alergia y medicamentos que su estudiante este actualmente tomando que deba ser administrado durante el viaje.

Yo **doy mi permiso** para que mi hijo/hija _____ participe en este viaje. También autorizo la llamada al médico y/o que se le brinde otro servicio médico a mi costo en el evento de una emergencia. Certifico que mi hijo/hija está en buen estado de salud y puede participar en todas las actividades normales del grupo.

Yo **no** deseo que mi hijo/hija, _____ participe en este viaje

Firma del Padre o Acudiente

Fecha