

**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