



Autorización del Padre Para la Excursión del Estudiante

Nombre de la escuela _____ Fecha _____

Nombre del maestro _____ No. de salón _____ No. de teléfono _____

Destino de la excursión _____

Fecha _____ Hora de salida _____ Hora de salida _____

El Transporte será provisto por: A pie Autobús escolar

Si la excursión no es durante el horario habitual de clases, o si comienza o finaliza fuera del horario habitual de las clases y el estudiante no está a una distancia de la escuela que pueda recorrer a pie, los padres deben hacer arreglos para el transporte desde la escuela hasta el lugar de partida y regreso.

NINGÚN ESTUDIANTE PODRÁ PARTICIPAR EN UNA EXCURSIÓN A MENOS QUE EL PADRE/TUTOR HAYA FIRMADO Y ENTREGADO ESTA AUTORIZACIÓN EN LA ESCUELA

AUTORIZACIÓN

(Cortar y entregar en la escuela)

Autorizo a _____ a participar en la excursión a _____
(Nombre del estudiante) (Destino)

el _____
(Fecha)

Mi hijo sabe nadar Si No (Se aplica sólo a actividades acuáticas)

Renuncia: La ley del estado de California estipula lo siguiente: "Toda persona que realice una excursión deberá considerarse como renunciante a todas las reclamaciones contra el distrito (sus empleados) o el Estado de California por lesión, accidente, enfermedad o fallecimiento ocurridos durante o a causa de la excursión. Todo adulto que lleve excursiones fuera del estado y todo padre o tutor de alumno que lleve excursiones fuera del estado deberá firmar una declaración renunciando a tales reclamaciones." (Código de Educación 35330) Mi firma en este formulario consistirá una renuncia informada y conciente según lo requiere la ley.

INFORMACIÓN PARA EMERGENCIAS

En caso de un accidente o emergencia, cuando un padre/tutor no esté disponible, por el presente autorizo a un representante de la escuela a hacer los arreglos que considere necesarios para que mi hijo reciba atención médica/hospitalaria, incluyendo el transporte necesario. En tales circunstancias, además autorizo al médico que figura a continuación a que brinde a mi hijo la atención y tratamiento que considere necesarios. Si este médico o estuviera disponible en algún momento, autorizo a cualquier otro médico o cirujano con licencia profesional a que brinde dicha atención y tratamiento. **El padre/tutor suscrito comprende que es totalmente responsable del pago de todos los costos incurridos como resultado de lo anterior.**

Nombre del médico _____ No. de teléfono _____

Nombre del seguro médico (Kaiser, etc.) _____ No. de expediente _____

Anote toda la información importante sobre la salud/alergias, incluyendo cualquier limitación relacionada con la atención médica que reciba su hijo _____

Por medio de mi firma autorizo al estudiante a participar en la excursión:

Firma del padre/Tutor _____ Fecha _____

Número de teléfono particular

Número de teléfono para emergencias

(El Maestro Debe Llevar El Formulario A La Excursión)