

Distrito Escolar de la Ciudad de White Plains FORMULARIO DE PERMISO PARA EL PASEO

Yo, _____ autorizo a mi niño/a
Nombre del Padre/Tutor Legal
 _____ a asistir al siguiente paseo:
Nombre del Estudiante

Itinerario del Paseo y Requisitos

Adjunto a la presente encontrará una lista de condiciones especiales adicionales con respecto a este paseo y cualquier equipo o útiles requeridos. Yo entiendo que los líderes de este paseo harán todo el esfuerzo posible para ubicarme, pero en caso de que sea necesario un tratamiento de emergencia, yo autorizo a los líderes del paseo a transportar y autorizar tratamiento médico para mi niño/a.

El Doctor de mi niño/a es:

Nombre, Dirección y # de Teléfono del Doctor de su Niño

Dos contactos de emergencia son:

Nombres, Direcciones, #s de Teléfonos de los Contactos de Emergencia

Mi niño tiene las siguientes condiciones médicas que interferirían con su participación en este paseo: ____

Mi niño toma la siguiente medicina: _____

Por favor comuníquese con la enfermera de la escuela por procedimientos concerniente a los medicamentos en estos paseos.

(Para viajar al extranjero incluya una copia del pasaporte de su estudiante, récord de vacunas y otros requisitos.)

Mi niño yo hemos leído y entendido el Código de Conducta de la escuela. Estamos de acuerdo en obedecer las reglas. Yo, _____ (Padre/Tutor Legal) mediante la presente pactamos y acordamos eximir de responsabilidad y mantener indemne al DSITRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE WHITE PLAINS de y en contra de cualquier y toda responsabilidad, pérdida, daños, reclamos o acciones (incluyendo costos 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 el _____ (Nombre del Paseo). Yo entiendo que en caso de una circunstancia inesperada, el distrito se reserva el derecho a cancelar este paseo sin ninguna notificación. El distrito no se hace responsable de ningún costo asociado con la cancelación de este paseo.

Padre o Tutor Legal: _____

Fecha: _____ Dirección: _____