

Durante el año escolar 20____ - 20____, los estudiantes del ____ grado de la escuela _____ tienen la oportunidad de participar en las siguientes excursiones / actividades:

(CONSULTE AL DORSO LA LISTA DE EXCURSIONES / ACTIVIDADES)

Para cada una de estas excursiones / actividades, la escuela enviará una nota a casa con su estudiante para recordarle la próxima excursión / actividad, y le brindará información adicional e instrucciones. La seguridad y el bienestar de los estudiantes es nuestra mayor preocupación en el Distrito Escolar de Nebo, y tomamos todas las medidas razonables para asegurar que estas excursiones / actividades se lleven a cabo de una manera segura. Sin embargo, como en todas las excursiones / actividades, hay ciertos riesgos y peligros inevitables, impredecibles e inherentes que ninguna cantidad de cuidado, precaución o instrucciones pueden eliminar.

El padre que firma este consentimiento entiende, reconoce y acepta:

1. Que la participación en esta excursión / actividad expondrá a mi estudiante a ciertos riesgos y peligros inevitables, imprevisibles e inherentes.
2. Que le he indicado a mi estudiante y se espera que el estudiante:
 - A. Acate todas las instrucciones dadas por los supervisores escolares.
 - B. No abandone ni se separe del grupo sin la debida autorización de un supervisor escolar.
 - C. Acate todas las políticas del Distrito Escolar de Nebo y cumpla con todas las leyes y ordenanzas.
 - D. Cumpla todas las normas escolares que se consideren aplicables durante la excursión / actividad.
 - E. Se comporte según las normas habituales y acostumbradas de buena ciudadanía, buen decoro y cortesía común.
 - F. *[Describe otras expectativa e instrucciones].*
3. Que el Distrito Escolar de Nebo no tiene contratada ninguna cobertura de seguro médico en relación con la excursión / actividad ni por lesiones a mi estudiante.
4. Que si mi estudiante tiene alguna discapacidad o requiere adaptaciones especiales, dichas adaptaciones e instrucciones se adjuntan a este formulario.
5. Que si mi estudiante requiere algún procedimiento o tratamiento médico de emergencia durante la excursión / actividad, entiendo que la escuela hará esfuerzos razonables para ponerse en contacto conmigo. Mientras tanto, doy mi consentimiento para que uno o más supervisores de la escuela tomen, organicen y den su consentimiento a los procedimientos o tratamiento para mi estudiante a discreción del supervisor. Yo pagaré todos los costos de dichos procedimientos o tratamientos médicos.

Entiendo y acepto las disposiciones anteriores contenidas en este "Formulario de consentimiento para excursiones / actividades", y doy mi consentimiento y permiso para que mi estudiante participe en las excursiones / actividades de la lista donde coloqué mis iniciales.

FECHADO Y FIRMADO el día ____ de _____ de 20____.

Nombre del estudiante (en letra molde)

Firma del padre

Nombre del padre (en letra molde)

MÉTODO

<u>Excursión/Actividad</u>	<u>Lugar</u>	<u>Transporte</u>	<u>Fecha/Hora</u>	<u>Iniciales del padre</u>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Padres: Por favor, pongan sus iniciales al lado de las excursiones/actividades particulares para las que da su consentimiento y permiso para que su estudiante participe.