

Escuelas Públicas de Nantucket

Formulario de Permiso para viaje escolar Autorización Paternal y Liberación de Responsabilidad

_____ tiene mi permiso para asistir a la
Viaje Escolar a _____ de la Escuela Secundaria de
Nantucket como parte de su clase de
_____. La fecha para este viaje es
_____.

Entiendo que este es un viaje _____ y que el maestro/a
de mi hijo/a _____, va a servir como el
chaperón primario. Los Chaperones adicionales para este
viaje será/a _____. El grupo
viajará hacia _____ y
desde _____ a través de
_____. El grupo se alojará en
_____.

El número de teléfono del hotel es _____.

Los acompañantes se comprometen a actuar de manera responsable; por lo tanto, no voy a hacer las Escuelas públicas de Nantucket, Ciudad de Nantucket, o el acompañante (s) responsable de cualquier daño o pérdida sufrida durante el viaje por el estudiante mencionado anteriormente, excepto por supuestos actos de negligencia grave.

Las Escuelas Públicas de Nantucket y la Ciudad de Nantucket no pueden y no se hace responsable de las reclamaciones derivadas de accidentes, lesiones, etc. Certifico que mi hijo tiene seguro médico / accidente el cual considero apropiado.

Entiendo que este viaje es patrocinado por La Escuela secundaria de Nantucket Escuela. En consecuencia, los estudiantes se deben seguir las expectativas de comportamiento que se encuentran en el Manual del Estudiante y Padre durante toda la duración del viaje. También entiendo

que, además de las medidas disciplinarias apropiadas que se toman por los chaperones en respuesta al comportamiento de mi hijo, otras acciones disciplinarias pueden ser tomadas por la administración de la escuela a su regreso a la escuela después de que el viaje ha terminado.

Continúa en la página 2

Mi firma a continuación reconoce que he leído todo este formulario de Autorización Paternal & Liberación de Responsabilidad y que además todas y cada una de mis preguntas de manera completa y satisfactoriamente han sido respondidas antes de firmar. Entiendo que mi firma está legalmente vinculante y que este formulario sirve como confirmación de que acepto la responsabilidad total e incondicional por el bienestar de mi hijo.

(Firma del padre / tutor)

(Fecha)

En caso de emergencia, comuníquese con:

(Nombre impreso)

(relación con el estudiante)

en el: _____
(Número de teléfono)

Alergias, necesidades especiales, o cualquier otra información importante:

