



**PERMISO DE PADRES / TUTORES PARA EL ACUERDO DE PASEOS/ACTIVIDADES Y DE INDEMNIZACIÓN**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	
NOMBRE DEL PADRE O GUARDIAN:	TELEFONO:

Como padre/tutor del estudiante, otorgo el permiso para que participe en el paseo que se describe a continuación:

PARROQUIA/ESCUELA:	FECHA DEL PASEO:
DESTINO/ACTIVIDAD:	

Se debe proporcionar un itinerario detallado separado y el consentimiento de los padres para las actividades de alto riesgo.

MAESTRO/SUPERVISOR DESIGNADO:	TELEFONO:	
MODO DE TRANSPORTACION: :	HORA DE PARTIDA:	HORA DE LLEGADA:
COSTO PARA EL ESTUDIANTE (SI APLICA):		
POR FAVOR COMPLETE ESTA FORMA Y REGRESELA A MAS TARDAR EL:		

**INFORMACIÓN MÉDICA Y LIBERACIÓN**

En caso de una emergencia, doy permiso para transportar a mi hijo a un hospital para tratamiento médico de emergencia. Deseo ser informado antes de cualquier tratamiento adicional por el hospital o el médico.

En viajes paseos que ocurren durante la duración del día escolar, cualquier medicamento recetado que sea proporcionado a la escuela será llevado y administrado por el personal.

En caso de no poder contactar al padre/guardián, por favor llame a:

CONTACTO ALTERNO:	TELEFONO:
CONDICIONES MEDICAS PERTINENTES:	

**CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN DEL PASEO/ACTIVIDAD**

En consideración a la participación de mi hijo(a), estoy de acuerdo en reembolsar e indemnizar a la parroquia/escuela por todos los honorarios legales y judiciales razonables incurridos por la parroquia/escuela en la defensa de una demanda que yo o mi hijo(a) / Se refiere a la actividad antes mencionada si la parroquia/escuela no es legalmente responsable por los tribunales y prevalece en la demanda. Si la parroquia/escuela es jurídicamente responsable de lesiones sufridas por un niño / a, este párrafo no se aplicará.

Certifico que tengo entendimiento de este acuerdo y todos los riesgos y peligros asociados con la actividad descrita arriba en la que mi hijo (a) participará. También entiendo que tuve la oportunidad de discutir este acuerdo con un representante de la parroquia/ escuela para aclarar cualquier inquietud o pregunta sobre la actividad o este acuerdo que pueda haber tenido.

FIRMA DEL PADRE O GUARDIAN:	FECHA:
-----------------------------	--------

Sí, estoy disponible para ser chaperón. Me pueden contactar al: \_\_\_\_\_