

PERMISO DE LOS PADRES PARA ACTIVIDAD ESPECÍFICA

Yo/Nosotros, _____ y _____

padre(s) o tutor(s) de _____ por este medio otorgamos permiso al Distrito

Escolar Unificado de Tucson (TUSD) para que permitan a mi/nuestro niño(a) participar en las actividades

patrocinadas por la escuela siguientes:

Escuela: _____ Nombre del Maestro(a): _____

Fecha de la Excursión: _____ Hora de Partida: _____ Hora de Regreso: _____

Forma de Transportación: _____

Autobús escolar, camioneta escolar, caminando, transportación privada

En caso de enfermedad o herida seria, doy mi consentimiento para que mi niño(a) sea llevado al consultorio médico o al hospital más cercano por el personal escolar o ambulancia, y que se le proporcionen cuidado de emergencia ahí, hasta que puedan comunicarse conmigo.

Mi niño(a) es elegible para cuidado médico en: _____

Requisito del seguro o preferencia de hospital

En el evento de una emergencia, me pueden localizar en: _____

Casa, lugar de empleo, teléfono celular

Sí, mi niño(a) puede asistir a esta actividad patrocinada por la escuela y he repasado toda la información enumerada arriba.

Firma del padre/tutor

Fecha

NO, mi niño(a) NO puede asistir a esta actividad patrocinada por la escuela.

Firma del padre/tutor

Fecha

_____ (Inicial) SI ES APLICABLE, Yo seré responsable de alertar, e instruir, al maestro anotado arriba por escrito con respecto a cualesquiera necesidades de salud específicas de mi niño(a).

Información adicional: