



Formulario de Permiso para Paseos de TCPS 2017-18

Este formulario debe ser completado en su totalidad, firmado y devuelto a la escuela/profesor antes de que el estudiante participe en el paseo. Todos los paseos estan sujetos a la aprobacion del director y/o administrador. Se espera que todos los estudiantes cumplan con las reglas de la escuela en paseos fuera del edificio.

Fecha del Paseo:

Lugar:

Escuela:

Detalles del Destino:

Hora de Salida:

Hora de Llegada:

Costo por Estudiante:

Costo por Chaperon: _____ // _____ chaperones por clase

Instrucciones Especiales y/o Medicamentos:

Estoy de acuerdo que si mi hijo(a) crea o participa en una situacion en la que el personal docente a cargo o personal asignado, estima que es conveniente que mi hijo(a) sea enviado a casa, yo asumire toda responsabilidad, incluyendo costos para el transporte de regreso a casa y otros cargos involucrados. Todos los estudiantes deben ser transportados con todo el grupo de la escuela a menos que se conceda una aprobacion por escrito.

El nombre del estudiante _____

Firma del Padre/Tutor _____

Fecha _____

Numero de Emergencia: Dia _____ Tarde _____

Celular _____

Autorización para Tratamiento en Emergencia Médica

Esto autoriza a cualquier medico con licencia y/o hospital o facilidad medica a rendir tratamiento medico de emergencia a _____. Este individuo es alérgico a los siguientes medicamentos _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____