



# EAST AURORA SCHOOL DISTRICT 131

INSPIRING LEARNERS

## Distrito Escolar del Este de Aurora

### FORMULARIO DE PERMISO DEL PADRE/TUTOR PARA EL VIAJE DE ESTUDIO

Por medio de la presente doy permiso a \_\_\_\_\_  
(Nombre del estudiante)

Para participar en el viaje de estudio a \_\_\_\_\_  
(Destino)

\_\_\_\_\_ (Domicilio)

El \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(Fecha) (Hora de salida) (Hora de regreso)

Clase/Club/Equipo: \_\_\_\_\_

Itinerario detallado:

Personal de contacto: \_\_\_\_\_ N° telefónico: \_\_\_\_\_

El transporte para esta actividad es proveído por: \_\_\_\_\_  
Autobús/vehículo del distrito  
Otro (especifique) \_\_\_\_\_

El alimento será proveído por/en: \_\_\_\_\_

En caso de una emergencia (lesión, enfermedad, accidente inesperado), deseo que se le notifique a la siguiente persona en caso que no me pueda localizar:

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

N° telefónico: \_\_\_\_\_ N° telefónico alternativo: \_\_\_\_\_

#### Consentimiento informado

Como padre/tutor del estudiante antes mencionado, he leído el itinerario del viaje de estudio y comprendo que existen riesgos asociados con la participación en estas actividades.

Autorizo a los profesionales médicos de emergencia altamente calificados de examinar y en caso de lesión o enfermedad grave, administrar el cuidado de emergencia al estudiante antes mencionado. Comprendo que se hará todo lo posible de comunicarse conmigo para explicar la naturaleza del problema, antes de cualquier tratamiento. En caso que sea necesario para el empleado escolar a cargo de obtener cuidado de emergencia para mi estudiante, ni él/ella ni el distrito escolar asume responsabilidad financiera por los gastos incurridos debido al accidente, lesión, enfermedad y/o circunstancias imprevistas.

Estas actividades son una extensión del programa de educación escolar y la conducta del estudiante debe ser de acuerdo a las reglas y directrices de la escuela.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre escrito del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Número telefónico

\_\_\_\_\_  
N° telefónico alternativo