

## Viaje de Estudios Padre/Guardián

### Permiso/Información de Emergencia/Formulario Informativo de Consentimiento

Escuela: \_\_\_\_\_

Por la presente le concedo permiso a \_\_\_\_\_ a participar en una actividad de viaje escolar a \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ y a efectuar paradas autorizadas o de emergencia si es necesario. Hora de Salida (Aprox) \_\_\_\_\_ Hora de Regreso (Aprox) \_\_\_\_\_

Los estudiantes viajarán de la siguiente manera:

Caminando  Autobús  Autobús Chárter  Vehículo Rentado  Otro

Como el padre/guardián, yo he leído el itinerario y los detalles del viaje escolar que me han presentado y entiendo que hay riesgos, incluyendo riesgos inherentes, relacionados a lesiones físicas o fallecimiento asociados con la participación de su niño(a) en este viaje escolar. Yo reconozco y acepto que este viaje escolar es una actividad patrocinada por la escuela y no es comercial. En la mayor medida permitida por la ley que aplica, como padre/guardián del estudiante mencionado arriba, yo, en nombre de mi niño(a) y en mi propio nombre como padre, libero, eximo de responsabilidad e indemnizo a la Junta Escolar del Condado de Manatee, Florida, sus oficiales, empleados, voluntarios, de cualquiera o de toda responsabilidad por cualquiera y todas las reclamaciones que mi niño(a) o yo podamos tener debido a cualquier acto, omisión, incidente, accidente, o lesión sufrida como consecuencia de la participación del estudiante mencionado arriba en el viaje escolar, incluyendo y no limitado a cualquier lesión o enfermedad sostenida como resultado del consumo de cualquier comida o bebida preparada por un establecimiento de servicio/tienda de comida comercial. También estoy de acuerdo en reportar inmediatamente al Director de la Escuela cualquier lesión o enfermedad que el(la) niño(a) mencionado(a) arriba pueda haber sostenido como resultado de asistir a este viaje escolar.

Todas las provisiones del Código de Conducta del Estudiante aplican a los viajes escolares y actividades relacionadas. Para asegurar la seguridad de los estudiantes y la conformidad del Código de Conducta de los Estudiantes, yo por la presente, doy consentimiento irrevocablemente e incondicionalmente a que el equipaje, las pertenencias y dormitorios sean revisados por el personal del Distrito o los chaperones en todo momento durante este viaje escolar, incluyendo todo el tiempo en tránsito. También acepto y estoy de acuerdo de que este viaje escolar podrá ser cancelado en cualquier momento a la discreción única del personal de la Junta Escolar, y que la Junta Escolar no proveerá, ni es responsable por, reembolsos en el caso de que se cancele el viaje escolar.

Yo autorizo a los representantes de la escuela a obtener tratamiento médico para el estudiante mencionado arriba, el cual incluye transportación de emergencia requerida, en caso de enfermedad o lesiones graves y me comprometo a pagar dicho tratamiento. Yo entiendo que el personal de la clínica usualmente dispensa medicamentos en la escuela y no suelen estar presentes en los viajes escolares. En este caso, los medicamentos serán suministrados por un empleado de la escuela entrenado. Acepto que es mi responsabilidad en proveerle a la administración de la escuela toda información relacionada a alergias conocidas, condiciones médicas y/o medicamentos requeridos que mi niño(a) necesite antes, durante o después del viaje escolar. Yo he documentado a continuación todas las precauciones/instrucciones referentes a los medicamentos de mi niño(a). También he anotado cualquier condición especial relacionada a la salud o alergias del estudiante mencionado arriba.

Alergias: \_\_\_\_\_

Condiciones Médicas: \_\_\_\_\_

Procedimientos Médicos/Medicamentos: \_\_\_\_\_

_____ Firma del Padre/Guardián	_____ Teléfono del Hogar	_____ Teléfono del Trabajo	_____ Teléfono Celular
_____ Contacto de Emergencia Alterno	_____ Teléfono del Hogar	_____ Teléfono del Trabajo	_____ Teléfono Celular