



REDLANDS UNIFIED SCHOOL DISTRICT

FORMA DE PERMISO PARA VIAJE

Queridos Padres/Guadanes:

Porfavor de completar y regresar esta forma _____(sitio)
_____ (nombre del estidiante) tiene mi permiso de participar en las siguientes actividades voluntarias:

Destinacion: _____

Hora y Fecha de Salida: _____ Fecha de Retorno y Tiempo: _____

Viajara Por: ___ Autobus Escolar ___ Vehiculo de Pasajero___ Caminara ___ Otro: _____

Por favor marque esta casilla si desea bolsa de almuerzo para su estudiante. Si la egibilidad del estudiante es gratis o a precio reducido, no se le cobrara por su comida. De lo contrario, la cuenta de su estudiante sera cobrada el dia de la excursion.

En caso de enfermedad o lesion, Yo doy consentimiento de exámenes, rayos x, anestesia, el diagnostico quirurgico o trataminto dental y la atencion hospitalaria si se considera necesaria a juicio del medico tratante o cirujano, o dentista realizado bajo la supervision de un miembro del personal medico de horpital o centro medico.

Yo entiendo perfectament que los participantes deben de respetar todas las reglas y regulaciones que dirijen la conducta del biaje. Cualquier violacion de estas relas y normas puede causar a este individuo ser enviado a casa a cargo de su padre/guardian.

Como codigo Educativo del Estado de California Seccion 35330, Entiendo que debo mantener al Distrito Unificado de Redlands sus oficiales, agentes y empleados de cualquier responsabilidad o reclamacion que pudiera surgir de o en conexion con mi participacion en esta actividad.

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

Direcion: _____ Telefono: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Compania de Seguro Medico

Numero de Poliza

Direccion

Nota especial para los Padres/Guardianes: Todo medicamento debe ser registrado en este formulario y todos los medicamentos, excepto aquellos que deben ser guardados por el estudiante en caso de emergencia, deben ser mantenidos y distribuidos por el personal.

Marque aqui si hay un problema especial que el personal debe tener en cuenta pero ninguna medicacion es necesaria en el viaje.

Si algun medicamento debe ser tomado por el estudiante, apunte el nombre de las medicaciones, y la razon para cual se Toma:

Si su hijo o hija tiene, problemas medicos especiales anote los medicamentos o alergias, por favor marque aqui y describa al reverso de esta forma.