

ASUNCIÓN DE RIESGO/PERMISO PARA PARTICIPAR

Como el padre o tutor de un estudiante que pide voluntariamente participar en una excursión de _____, por la presente certifico que he leído, comprendido y aceptado lo siguiente:

Por la presente doy mi permiso para que _____, quien asiste a la Escuela Pasco High
(Nombre del estudiante)

participe en una excursión el _____ con el propósito de _____.
(Fecha) (Actividad)

La transportación para esta actividad será provista por:

- Autobús/vehículo del distrito
- Vehículo privado: _____ el estudiante se transportará a sí mismo _____ el estudiante transportará a otros estudiantes
_____ El Personal/Padre transportando a los estudiantes
- Otro (ejm. camina, metro, bus)

Domicilio del estudiante: _____ Ciudad _____

Número de teléfono del estudiante # _____ Fecha de nacimiento _____

Doctor familiar _____ Teléfono # _____

Condición médica, medicamentos o alergias que el distrito deba conocer:

En el evento de una emergencia, deseo que la siguiente persona sea notificada en caso de que yo no pueda ser contactado:

_____ Teléfono # _____

Reconozco que esta actividad conlleva riesgos conocidos y no anticipados los cuales pueden resultar en una lesión física o emocional, parálisis o muerte, así como también daño a la propiedad o a terceras personas. Comprendo que tales riesgos no pueden ser eliminados simplemente sin poner en riesgo características esenciales de la actividad.

Certifico que mi hijo no tiene ninguna condición médica o física que pueda interferir con su seguridad en esta actividad.

Yo autorizo al personal profesional médico calificado para que examine en el evento de una lesión o enfermedad seria; administre cuidado de emergencia para el estudiante antes mencionado. Comprendo que se hará todo el esfuerzo por contactarme para explicarme la naturaleza del problema antes de suministrar un tratamiento.

En el evento de que sea necesario que el personal encargado del distrito obtenga cuidado de emergencia para mi estudiante, ni él o ella ni el distrito asumirán la responsabilidad monetaria por los gastos incurridos debido al accidente, lesión, enfermedad o circunstancias imprevistas.

Firma del padre/tutor Fecha Teléfono del trabajo Teléfono del hogar

INFORMACIÓN DE VIAJE EXTENDIDO

He leído el itinerario adjunto (detallando las fechas, lugares de alojamiento, eventos, etc.) y comprendo que el distrito escolar hará todo esfuerzo razonable por proveer un ambiente seguro. Estoy bien consiente de los riesgos y peligros especiales inherentes a la participación de estas actividades, incluyendo lesiones físicas u otras consecuencias que surjan de estas actividades. Estando completamente informado de estos riesgos, doy mi consentimiento para que mi hijo participe en estas actividades.

Firma del Padre/ Tutor

Fecha