

**DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA CAMINAR**

El Departamento de Transportación solicita su ayuda en la implementación de nuestros procedimientos al entregar a los estudiantes del kínder y/o estudiantes con necesidades especiales en la parada de autobús. Por favor complete lo siguiente (USE LETRA DE MOLDE):

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ ESCUELA: \_\_\_\_\_  
Padre o Tutor: \_\_\_\_\_ No. de Teléfono: \_\_\_\_\_  
No. de Ruta: \_\_\_\_\_ Parada de Autobús: \_\_\_\_\_

Favor de indicar una de las siguientes:

- Mi hijo/a tiene mi autorización para caminar solo a casa.
- Mi hijo/a puede caminar a casa con su hermano(a).
- Mi hijo/a será recogido por uno de los adultos indicados abajo. SI NO HAY NADIEN EN LA PARADA DE AUTOBÚS PARA RECOGERLO, ÉL/ÉLLA PERMANECERA EN EL AUTOBÚS HASTA QUE TODOS LOS OTROS ESTUDIANTES SE HAYAN BAJADO O ÉL/ÉLLA SERÁ LLEVADO A LA ESCUELA DE NUEVO. USTED TENDRÁ QUE RECOGERLO EN LA ESCUELA. Por favor indique las personas a quienes usted da su autorización para recoger a su hijo/a:

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

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

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

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Asunción de riesgo

Yo comprendo que al autorizarle a mi hijo(a) de kínder o con necesidades especiales que camine de la parada de autobús a casa solo o con su hermano/a mayor, existen riesgos de lesiones, muerte y daños materiales. En consideración de que mi hijo(a) de kínder o con necesidades especiales se le permita caminar a la casa solo o con su hermano(a), por la presente asumo el riesgo y la responsabilidad por cualquier lesión, muerte o daños materiales que yo (o el menor por quien firmo en su nombre) pueda incurrir como resultado o en conexión con que el que él/élla camine de la parada de autobús a casa solo o con su hermano(a) incluyendo lesiones, muerte o daños materiales que resulten de sus acciones o acto de omisión, ya sea por negligencia o no, por parte del Distrito Escolar Unificado de Rowland.

Renuncia y compensación

En consideración de que mi hijo/a de kínder o con necesidades especiales camine de la parada de autobús a casa solo o con su hermano(a) mayor, yo (o el menor por quien firmo en su nombre) por la presente renuncio, exonero y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad al Distrito Escolar Unificado de Rowland, su Mesa Directiva, funcionarios, empleados, agentes y voluntarios por cualquier y toda reclamación de responsabilidad civil o causas de acción incluyendo la muerte por negligencia, que podría ocurrir como resultado o en conexión con que el que él/élla camine de la parada de autobús a casa, con su hermano/a o solo, incluyendo la negligencia pasiva del Distrito Escolar Unificado de Rowland, sus funcionarios, oficiales, empleados, agentes y voluntarios. La indemnización incluye pero no se limita a, el pago de las multas, fallos judiciales, recompensas, sentencias, honorarios de abogado, otros costos o gastos y reembolsos al Distrito Escolar Unificado de Rowland, su mesa directiva, funcionarios, empleados, agentes y/o voluntarios, o de todos los gastos legales y costos incurridos por cada uno de ellos.

A sabiendas y ejecución voluntaria

**Yo he leído cuidadosamente este documento de renuncia, exoneración e indemnización y plenamente entiendo su contenido. Entiendo que estoy renunciando a mis derechos valiosos, legales y a sabiendas y voluntariamente cedo estos derechos por voluntad propia. Yo estoy de acuerdo con esta renuncia, exoneración e indemnización en representación de mi persona, mis herederos, albaceas, administradores, cesionarios y todos los niños menores de edad que en su representación firmo en su nombre este documento.**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_