

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE BONSALL
PERMISO DE LOS PADRES PARA EXCURSIONES PATROCINADAS POR LA ESCUELA
Sullivan Middle School

ESTE FORMULARIO DEBE LLENARSE Y APROBARSE 24 HORAS ANTES DE LA ACTIVIDAD.

Destinación: Disneyland
Maestra/Grado: Octavo grado
Fecha de la actividad: **Viernes 24 de mayo de 2019**
Hora de salida: 8:30am **Hora de regreso:** 10:30pm
Costo: \$135 (Pagos electrónico solamente. Por favor NO hay cheques.)
• Los pagos en línea se pueden hacer a
<https://squareup.com/store/sullivan-middle-school/>
o en el sitio web de SMS (Wildcat Workshop)

Fecha tope: **El pago debe realizarse y el formulario de permiso debe entregarse en la oficina de SMS a más tardar el viernes 2 de noviembre de 2018.**

Los estudiantes serán transportados desde y hacia la ubicación en autobús.

- Me gustaría donar \$_____ para un estudiante que necesite asistir a este viaje.**
- Mi estudiante traerá un almuerzo de su casa o compre uno dentro del parque
- He incluido la comida # _____ de mi hijo para un almuerzo en la cafetería.
 - o **jamón y queso**
 - o **cacahuete y mermelada**

El suscrito padre o tutor de _____, de _____ años de edad, un alumno del Distrito Escolar Unificado de Bonsall, por medio de la presente concede su autorización para que dicho alumno participe en la excursión o actividad antes descrita en todas sus manifestaciones.

Si fuera necesario, también se le autoriza a cualquier adulto buscar y obtener asistencia y servicios médicos para dicho alumno durante dicha excursión o actividad.

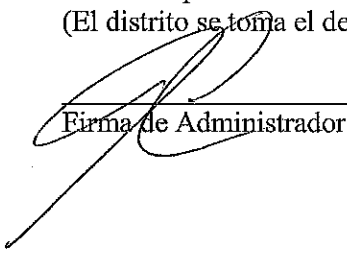
Lev Estatul del Código de Educación de California 35330§.

"...Se entenderá que todas las personas participando en el viaje o excursión han renunciado al derecho de demandar al distrito o el Estado de California por lesión, accidente, enfermedad, o muerte que suceda durante o por razón de la actividad o excursión..."

Los padres/tutores no renuncian a sus derechos sobre dichos menores por el hecho de firmar este formulario.

Firma del padre/madre o tutor Fecha
(El distrito se toma el derecho de verificar la firma)

Número de Teléfono



Firma de Administrador

10/18/18

Fecha

Número de teléfono celular del estudiante