



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN ACADÉMICA

- Escuela Primaria
- Escuela Intermedia
- Escuela Secundaria

Permiso/Autorización para Excursiones de un Solo Día

Se solicita el permiso de los padres para que su hijo(a)(estudiante) vaya de excursión de un solo día. Completen la información de la Sección II para otorgar su permiso. Devuelvan este formulario relleno y con el debido pago*, si hay algún costo por la actividad, al profesor que se menciona a continuación, de no hacerlo, su hijo no podrá ir de excursión. Este formulario debe ser firmado por los padres/tutores y el estudiante si es mayor de 18 años de edad. Si es posible ambos padres deben firmar.

SECCIÓN I - INFORMACIÓN ACERCA DE LA EXCURSIÓN

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| Nombre de la Escuela | | Contacto en la Escuela | | # Telefónico del Contacto en la Escuela |
| Nombre del Profesor | | Grado | | |
| Fecha de Partida | Hora de Partida <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. | Fecha de Regreso | Hora Aproximada de Regreso <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. | Costo por Estudiante* |
| Destino | | <input type="checkbox"/> Dentro del condado <input type="checkbox"/> Fuera del condado | Número de Acompañantes Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> | Conductor(s) <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Estudiante |
| Medio(s) de Transporte (<i>marquen todos los que sean pertinentes</i>) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Autobús escolar <input type="checkbox"/> Autobús de Turismo <input type="checkbox"/> A pie <input type="checkbox"/> Vehículo Privado*** <input type="checkbox"/> Otro (<i>especifique</i>) _____ | | | | |
| Propósito de la Excursión | | | | |
| Descripción de la Supervisión Durante el Viaje † | | | | |

Si es necesario, adjunten las páginas adicionales incluyendo cualquier información relacionada con el IEP o el plan de la sección 504 del estudiante.

- * No se le negará al estudiante el derecho a participar por no pagar ni se le impondrá ninguna clase de penalidad por este hecho. El director puede cancelar una actividad planeada o el uso de algún artículo basándose en la imposibilidad de recaudar suficientes fondos para cubrir el costo del mismo o de la actividad. El pago requerido es voluntario.
- *** Cada persona que transporte a los estudiantes en un vehículo privado debe presentar prueba de seguro de responsabilidad civil cuando el supervisor del centro escolar o uno de los padres o tutores del estudiante que viaje en dicho vehículo, lo soliciten. Se requiere que los conductores voluntarios tengan el seguro mínimo, según el estatuto 627.736 del Estado de Florida, y completen el formulario *PBSD 2362 Información de los Conductores Voluntarios*.
- † Aunque los supervisores adultos estarán presentes, describan las circunstancias o momentos en que el estudiante NO estará bajo la supervisión de los empleados de la escuela o de uno de los padres. A los padres se le exhorta a que pregunten sobre la supervisión durante el viaje.

SECCIÓN II - APROBACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES

| | | | | |
|---|--------------------------|---|---|--|
| Nombre del Estudiante (apellido, nombre, inicial del 2.º nombre) | | Dirección del Domicilio del Estudiante | | |
| # Telefónico de la Casa | # Telefónico del Trabajo | # del Celular | Número Telefónico en Caso de Emergencia | |
| Nombre del Médico | # Telefónico del Médico | Nivel de Habilidad del Estudiante para Nadar (<i>si es aplicable</i>) <input type="checkbox"/> No sabe nadar <input type="checkbox"/> Está aprendiendo <input type="checkbox"/> Sabe nadar | | |
| Otra Información del Estudiante (<i>alergias, medicamentos, etc., adjunten el formulario PBSD 2649</i>) | | | La(s) comida(s) será(n) provista(s) por: <input type="checkbox"/> Los Padres <input type="checkbox"/> La Escuela | |

Mi hijo y yo estamos de acuerdo en cumplir con todas las reglas y precauciones de seguridad relacionadas con esta excursión y entiendo que ésta puede implicar algunos riesgos. Comprendo que la excursión puede incluir ciertas condiciones o posibles peligros, incluyendo los que conlleva viajar en el medio de transporte elegido anteriormente o aquellos que estén relacionados con las instalaciones o la propiedad que se visitará o si los peligros están al descubierto y si son obvios o no. Todas mis preguntas han sido respondidas satisfactoriamente y estoy participando en esta actividad por mi propia voluntad. Con mi firma reconozco que se me ha informado de todos los riesgos que pueden surgir en esta excursión en la que mi hijo va a participar. El Distrito Escolar reconoce su responsabilidad por actos de negligencia sujetos a los límites establecidos por la sección 768.28 de los estatutos de Florida. Basado en la ley actual de Florida, la Junta Escolar no se responsabiliza por la negligencia de los conductores que sirven como voluntarios. Además, estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad por cualquier acto de negligencia, malintencionado o intencional de mi hijo, a consecuencia de lo cual indemnizaría y liberaría de toda responsabilidad al Distrito Escolar de todos los costos, daños y honorarios de abogados. Si existe una emergencia se hará todo lo posible por contactar a los padres. En caso de no lograrse esto, no prevendrá que el equipo médico de emergencia proceda de la mejor manera para el beneficio del estudiante. **Autorizo que mi hijo reciba tratamiento médico en caso de accidente o enfermedad durante esta excursión.**

Marque aquí si el estudiante porta una identificación sobre algún padecimiento médico

Firma del Estudiante Emancipado

Fecha

Firma de uno de los Padres/Tutores

Fecha

Firma de uno de los Padres/Tutores

Fecha