



DISTRITO ESCOLAR DO CONDADO DE PALM BEACH
COORDENADORIA GERAL ACADÊMICA

Autorização e Declaração de Responsabilidade dos Pais ou Responsável para a Participação do Aluno em Eventos/Atividades

Este formulário deve ser preenchido pela escola, fornecido ao pai, mãe ou responsável para revisão e aprovação, e entregue na escola dando autorização para o aluno identificado abaixo participar de quaisquer eventos/atividades listadas abaixo patrocinadas pela escola, incluindo clubes. Todos os espaços devem ser preenchidos. Todas as perguntas dos pais/responsável relacionadas com os eventos/atividades, incluindo clubes devem ser direcionadas à escola, e as informações a respeito dos eventos/atividades da escola se encontram no *website* da escola. O formulário preenchido deve ser mantido nos arquivos educacionais do aluno.

Nº do aluno(a)	Primeiro nome do aluno(a)	I.M.	Último nome	Data de nascimento
Nº da escola	Nome da escola			
Supervisor(a) do evento/atividade			Telefone da escola	

Informações Gerais

Evento/atividade	Data(s) e horário(s)	Local do evento/atividade
Descrição do evento/atividade		
Funcionários/convidados que estarão presentes durante o evento/atividade		

AUTORIZAÇÃO DO PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL E RECONHECIMENTO DOS RISCOS

1. Eu estou ciente de que a participação neste evento/atividade é voluntária.
2. O pai, mãe ou responsável e aluno(a) são responsáveis pelo transporte de ida e volta do evento/atividade, salvo indicado ao contrário.
3. O pai, mãe ou responsável e aluno entendem que o distrito escolar, seus administradores, representantes ou funcionários não são responsáveis pelo aluno durante o traslado de ida e volta do evento/atividade, exceto se a escola fornecer o transporte.
4. O pai, mãe ou responsável, e aluno irão assumir a responsabilidade durante a participação do aluno em todo o transcorrer do evento/atividade e indenizarão, e não responsabilizarão o Distrito Escolar do Condado de Palm Beach por qualquer lesão ou acidente, ou perda de bens pessoais envolvendo o aluno.
5. A autorização do pai, mãe ou responsável para o aluno participar no evento/atividade acima pode ser revogada a qualquer momento, entrando em contato com a escola e/ou patrocinador.
6. Caso haja uma emergência, eu autorizo o patrocinador ou o acompanhante responsável pelo evento/atividade a buscar tratamento médico de emergência para meu filho e eu serei responsável pelos custos.

Eu li e compreendo as informações acima e aceito as responsabilidades especificadas. Por meio deste formulário, eu autorizo a participação do meu filho em todos os aspectos do evento/atividade listada acima, a menos que eu tenha assinalado o quadrado abaixo.

EU NÃO autorizo o meu filho a participar do evento/atividade listada acima.

Assinatura do pai, mãe ou responsável

Nome do pai, mãe ou responsável em letra de fôrma

Data