

# FIELD TRIP PERMISSION REQUEST

Supervising Staff: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Field Trip Destination: \_\_\_\_\_

Date of Field Trip: \_\_\_\_\_ Transportation Type: \_\_\_\_\_

Departure Time: \_\_\_\_\_ Return Time: \_\_\_\_\_

A sack lunch will be required, make a selection below.

We will be eating lunch at school.

Additional Information:

Complete & return the lower part of this form by: \_\_\_\_\_, keep the top for your information.

**STUDENT NAME:** \_\_\_\_\_

has permission to go on the field trip listed here:



## FIELD TRIP INFORMATION

Supervising Staff: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Field Trip Destination: \_\_\_\_\_

Date of Field Trip: \_\_\_\_\_

For trips returning after school hours - List the person who will pick up student, if other than parent/guardian.

My student will be picked up by: \_\_\_\_\_

## EMERGENCY INFORMATION

Emergency phone number for Parent/Guardian: \_\_\_\_\_

Health Insurance Company: \_\_\_\_\_ Policy #: \_\_\_\_\_

Health concerns/allergies/other: \_\_\_\_\_

## LUNCH – Please check one for trips that include lunch away from school

\_\_\_\_\_ I will provide a sack lunch from home for my student.

\_\_\_\_\_ Please order a sack lunch from school for my student. I understand that my student's account will be charged just as if it was a normal school day and my child was eating school lunch.

## PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

By signing below I give permission for my student to participate in this field trip. I also agree that in the event of an emergency school district staff may authorize medical treatment for my student.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Printed Name: \_\_\_\_\_

Yes \_\_\_\_\_ I am interested in volunteering to be a chaperone on this trip if needed. Please contact me.

# PERMISO DE EXCURSION

Personal supervisando: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Destino del viaje: \_\_\_\_\_

Fecha del viaje: \_\_\_\_\_ Tipo de transporte: \_\_\_\_\_

Hora de salida: \_\_\_\_\_ Hora de regreso: \_\_\_\_\_

Se requerirá un almuerzo, haga una selección mas abajo.

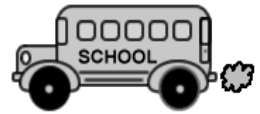
Estaremos comiendo el almuerzo en la escuela.

Información Adicional:

Completar y devolver la parte inferior de este formulario antes del: \_\_\_\_\_, mantenga la parte superior para su información.

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

Tiene permiso para ir a la excursión señalada aquí:



## INFORMACIÓN DEL VIAJE

Personal supervisando: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Destino del viaje: \_\_\_\_\_

Fecha del viaje: \_\_\_\_\_

Para viajes que regresan después del horario escolar – Nombre de la persona que va a recogerá a su hijo/a, si no es el padre/tutor. Mi hijo/a será recogido por: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

Número de teléfono de emergencia del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Compañía de seguro medico: \_\_\_\_\_ Número de póliza: \_\_\_\_\_

Problemas de salud/alergias/otro: \_\_\_\_\_

## ALMUERZO - Marque uno por los viajes en los que el almuerzo será fuera de la escuela

\_\_\_\_\_ Prepararé almuerzo para que mi hijo/a lleve desde la casa.

\_\_\_\_\_ Por favor, ordene un almuerzo de la escuela para mi hijo. Entiendo que la cuenta de mi hijo/a será cobrada igual que si fuera un día normal de la escuela y mi hijo comerá del almuerzo escolar.

## FIRMA DEL PADRE/TUTOR

Al firmar a continuación yo doy permiso para que mi hijo participe en esta excursión. También estoy de acuerdo de que en caso de emergencia el personal del distrito escolar podrá autorizar tratamiento médico para mi estudiante.

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres/tutor: \_\_\_\_\_

Sí \_\_\_ Estoy interesado en ser voluntario para ser un acompañante en este viaje si fuera necesario. Póngase en contacto conmigo.