

**RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD****Estimados Padres/Guardianes:**

Usted no puede legalmente renunciar su plena responsabilidad por sus hijos a nadie, pero puede dar permiso para que las autoridades escolares supervisen una actividad con su permiso. Esto significa que el director de la escuela da el permiso para que un instructor debidamente designado acompañe y supervise la actividad a la que su hijo/a va a asistir. Es la responsabilidad del instructor designado, en calidad de delegado de la escuela, de mantener una supervisión razonable y responsable en todo momento.

Nate Maas, Director

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_

FECHA DE LA ACTIVIDAD: **VIERNES, 3 DE JUNIO, 2022** HORA: **9:30 a.m. - 2:00 p.m.**

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD: **BARBACOA PARA GRADO 12 (y graduados del 11º grado)**

LOCALIDAD DE ACTIVIDAD: **WALLER PARK** - Llegue a Delta a las 9:30 a.m. Todos los estudiantes deben viajar en el autobús escolar a la barbacoa. La barbacoa terminará a la 1:30 p.m. y los estudiantes regresarán a Delta a las 2:00 p.m. NO puede conducir usted mismo a, o ser recogido de, la barbacoa. **NECESITARÁ SU PROPIO TRANSPORTE A CASA DESDE DELTA.**

Al firmar su nombre usted indica a las autoridades de la Preparatoria Delta que usted da su permiso para que su hijo/a asista a la actividad supervisada que se ha descrito anteriormente y entiende que todas las normas y reglamentos de la Preparatoria Delta han de ser adheridas.

-----  
Firma del Padre/Guardián

-----  
Fecha

Sección 35330 del Código de Educación establece en su parte: "Todas las personas que hacen el viaje o excursión, se considera que han renunciado a todo reclamo contra el distrito o el Estado de California por cualquier lesión, accidente, enfermedad o muerte que ocurra durante o a causa del viaje de campo o excursión y todos los padres o guardianes de los alumnos tomando excursiones fuera del estado deberán firmar una declaración de renuncia a tales reclamos."

**RESPONSABILIDAD MÉDICA**

\*Yo, el padre o guardián legal, cuya firma se muestra arriba, del estudiante nombrado, doy mi consentimiento por adelantado a cualquier tratamiento médico que pueda ser necesario para mi hijo/hija en caso de una lesión o enfermedad durante este viaje. Tal tratamiento puede incluir, pero no es limitado a anestesia, exámenes de radiografías, procedimientos o diagnósticos médicos o quirúrgicos, y será según el mejor juicio del médico que lo/la atienda. Entiendo que todo esfuerzo razonable se hará para comunicarse conmigo en caso de una lesión o enfermedad seria. Entiendo la naturaleza de la actividad y reconozco los problemas y peligros inherentes en tal programa. Yo creo que el estudiante nombrado es capaz de participar con seguridad en todas las actividades del programa.

FAVOR DE LISTAR CUALQUIER PREOCUPACIÓN O RESTRICCIONES DE SALUD/REQUISITOS PARA SILLA DE RUEDAS: \_\_\_\_\_

FAVOR DE MARCAR AQUI SI NO HAY RESTRICCIONES

MEDICAMENTO RECETADO: Si el estudiante necesita que traer medicamento recetado con el/ella, deben dárselo al instructor/a, junto con una orden escrita y formulario de autorización firmado por el doctor que lo receto y por los padres.

FAVOR DE LISTAR MEDICAMENTOS QUE SE DEBEN DE TOMAR DURANTE EL VIAJE: \_\_\_\_\_

\*FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono de Emergencia \_\_\_\_\_  
Indique si es casa/trabajo/celular

Portador de Seguro Médico: \_\_\_\_\_ Número de Póliza \_\_\_\_\_

**DIVULGACION DE REONSABILIDAD CONTINUADA**

Al final de la excursión, los alumnos deben regresar a la escuela de Delta High School en el autobús escolar. Los alumnos no deben abandonar su ubicación para irse a casa, a menos de que el acompañante, haya hablado con el padre/guardián. Cualquier alumno que abandone su ubicación sin permiso del acompañante y/o padre/guardián, tendrá que reunirse con administración escolar, al siguiente día escolar.

"Yo el abajo firmante, padre/guardián legal de (alumno) \_\_\_\_\_ he leído y entiendo las directrices mencionadas arriba."

-----  
Firma del Padre/Guardián legal

-----  
Fecha