



NOBLESVILLE SCHOOLS

FORMULARIO DE PERMISO DE EXCURSIÓN

Por la presente, doy permiso para que mi hijo(a) participe en la excursión educativa, deportiva o extracurricular que se describe a continuación. Durante dicho evento, si será necesario que mi hijo(a) reciba tratamiento médico por cualquier enfermedad, lesión o emergencia, autorizo a la escuela, o cualquiera de sus agentes, empleados o voluntarios, a asegurar un tratamiento médico razonable para mi hijo(a) y Por la presente, designo a dicho representante de las Escuelas de Noblesville para que autorice todos los tratamientos médicos y / o quirúrgicos y / o procedimientos médicos que puedan ser necesarios en caso de una emergencia. Entiendo que, si el tiempo lo permite, se me consultará y se me informará sobre la situación, y esta autorización se usa solo en caso de una emergencia.

Fecha del evento _____ Descripción del evento _____

Hora estimada de salida de la escuela _____ Hora estimada de regreso a la escuela _____

Nombre de estudiante _____

Teléfono de los padres (casa) _____ (trabajo) _____ (celular) _____

Firma del padre

Fecha

En conjunción con el evento descrito anteriormente, por la presente proporciono a la escuela la siguiente información sobre mi hijo(a).

En caso de emergencia, y el padre no puede ser localizado, comuníquese con

Nombre _____

Teléfono (casa) _____ (trabajo) _____ (celular) _____

Alergias del estudiante _____

Discapacidades físicas del estudiante _____

Otra información _____

La información sobre la prescripción u otro medicamento requerido, las dosis y los tiempos que se deben administrar se deben proporcionar en el Formulario de permiso de medicamentos por separado.

El Formulario de Permiso de Excursión debe estar en posesión del miembro del personal a cargo de la excursión en caso de una emergencia.

U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION | NATIONAL CENTER FOR EDUCATION STATISTICS | noblesvilleschools.org 8/2019