Distrito Escolar Primario de El Centro

1256 Broadway, El Centro, CA 92243

FORMULARIO DE LIBERACIÓN PARA EL TRANSPORTE DE ESTUDIANTES POR LOS PADRES/TUTORES DESPUÉS DE EXCURSIONES

En conformidad con el Reglamento Administrativo del Distrito 6153. Estos son los procedimientos para la liberación de los padres/tutores para el transporte privado en las excursiones patrocinadas por la escuela.

1. El estudiante (s) debe tomar el transporte del distrito para el viaje de campo a fin de participar.
2. El estudiante (s) podrá regresar con los padres después de la visita de campo, si esta forma de liberación ha sido completada y aprobada.
3. El proceso de aprobación es el siguiente:
 - a. El padre completa este formulario y lo entrega con una licencia de conducir válida y comprobante de seguro a la escuela de sus hijos por lo menos 5 días antes del viaje.
 - b. El Director de la escuela o persona designada verificarán los documentos requeridos y firmarán el formulario.
 - c. Una copia del formulario aprobado será devuelto a los padres. El padre tendrá que proporcionar la copia al maestro al momento de recoger al estudiante de la excursión.

El Superintendente o persona designada por el Superintendente tiene la autoridad para anular los aspectos de la política de excursión por circunstancias atenuantes.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____ MAESTRO/A: _____

UBICACIÓN DEL VIAJE: _____ Y FECHA: _____

Por la presente certifico que soy el padre/tutor del estudiante mencionado anteriormente. Estoy voluntariamente eligiendo recoger a mi hijo del lugar de la excursión mencionada. Al firmar esta declaración, estoy liberando al Distrito Escolar de El Centro de toda y cualquier responsabilidad que pueda surgir como consecuencia del transporte de mi hijo.

Padre/Tutor (Nombre impreso): _____

Padre/Tutor (Firma): _____ Fecha: _____

Para ser completado por Personal de la Escuela:

COPIA DE LICENCIA DE CONDUCIR VALIDA

COMPROBANTE DE SEGURO (REQUISITOS MINIMOS):

Responsabilidad Civil

Lesión corporal.....\$100,000/\$300,000 por accidente

Daños a la Propiedad..... \$50,000 por accidente

Pagos médicos.....\$2,000.

FECHA APROBADO POR EL DIRECTOR/PERSONA DESIGNADA: _____

FIRMA DEL DIRECTOR/PERSONA DESIGNADA: _____

*** Proporcionar una copia del formulario aprobado a los padres/tutores antes del viaje de excursión.**