

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA
SALIDAS EDUCATIVAS PATROCINADAS POR LA ESCUELA**

Mi hijo/a, _____, tiene permiso para asistir y participar en las siguientes salidas educativas patrocinadas por la escuela:

_____ (nombre de la actividad/ evento)

_____ (grupo, club o clase responsable)

_____ (nombre del adulto responsable)

_____ (lugar)

_____ (fecha y hora)

Autorizo al responsable del viaje, empleado(s) y/o asociado(s) del Distrito Escolar de Clear Lake que permita que mi hijo viaje hacia y desde la actividad o evento mencionado anteriormente con el grupo, club o clase responsable

Entiendo que puedo ser responsable de las acciones de mi hijo durante el viaje.

Entiendo que la Escuela Independiente de Clear Creek y sus empleados profesionales no pueden ser considerados responsables por lesiones personales o pérdidas o daños a la propiedad personal que puedan resultar de la participación de mi hijo en la actividad o evento mencionado anteriormente, a menos que dichas lesiones personales o pérdidas o daños a la propiedad personal resulta del uso u operación negligente de un vehículo motorizado.

- Nota: Los patrocinadores del viaje viajarán con una copia de la Autorización para Obtener Tratamiento Médico de Emergencia de cada participante. Se solicita a los padres/tutores que informen a los responsables por escrito sobre cualquier problema o condición médica especial que pueda afectar o afectar la participación del niño en el viaje y/o la recepción de tratamiento médico de emergencia (p. ej., alergias conocidas a medicamentos). [Ver FFAC (ANEXO A)]
- Entiendo que en caso de que mi hijo viole las leyes locales o estatales durante este viaje, es posible que se requiera que el Distrito entregue a mi hijo a las autoridades locales. Si el estudiante es devuelto al grupo después de haber sido liberado por las autoridades locales, será enviado a casa a expensas de los padres.

_____ Fecha

_____ Firma de padre/ Tutor