

ESCUELA PRIMARIA DE MOSCOW

Formulario de Permiso de los padres para todos los viajes relacionados con la escuela

Yo doy permiso a mi hijo(a) de asistir a todos los viajes relacionados con la escuela durante el año escolar 2015-2016. Entendemos que se proporcionara una supervisión adecuada y apropiada. Reconocemos, sin embargo, que situaciones y problemas imprevistos pueden surgir en cualquier viaje. En caso de un lesión que requiera atención médica, por este medio doy permiso al maestro(s) (incluyendo a los voluntarios) para atender a mi hijo/a. Si la lesión requiere más atención médica, espero que se haga todo lo posible para ponerse en contacto conmigo, para recibir mi autorización específica antes de que se tome cualquier decisión. En caso de que no puedan comunicarse conmigo, doy permiso que se de el tratamiento médico necesario.

Nombre del estudiante: _____

Grado del estudiante: _____

Padres o Guardianes: _____

Número de teléfono: _____

Número del trabajo: _____

Número de celular: _____