



Curriculum Division
Permiso de padres para
Paseo o excursión
Autorización de un día

Escuela: _____ Maestro(a): _____ Grado: _____ Fecha: _____

Esta solicitud de permiso solicitada para su hijo(a) para el viaje/excursión hacia:

(Lugar) _____, una(o) (tipo de instalación) _____

el (fecha) _____ 20 _____

Saldremos de la escuela a la(s) _____ a.m. [] p.m. []

Regresaremos a la escuela el _____, 20 _____ hora _____ a.m. [] p.m. []

Teléfono de emergencia: Día: _____

Noche: _____

- Medio de transporte: [] Bus Escolar [] City Bus [] Caminando
[] Vehículo privado conducido por (nombre): _____
[] Otro (especifique: _____

El propósito de este paseo/excursión es: _____

Supervisión: Durante este paseo, su estudiante estará supervisado(a) por (seleccione todas las que apliquen)

- [] Staff ACPS, [] Chaperón autorizado, [] Otro: _____

Tenemos estimado un chaperón por cada _____ estudiante.

Si su hijo(a) tiene permiso para este paseo o excursión, por favor firme abajo.

Favor aceptar la presente forma como consentimiento firmado por un médico o personal autorizado de hospital para dar tratamiento de emergencia a mi hijo(a) por una herida o enfermedad si es requerido*.

Nombre del o de la estudiante: _____

Firma padre, madre o tutor legal: _____ Fecha: _____

Número de teléfono de emergencia debe de ser provisto para poder enlistar el o la estudiante en el paseo o excursión. *

This form has been updated to comply with Rule 6A-10.085 F.A.C.