

FORMA DE PERMISO Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN PARA PADRE/ TUTOR LEGAL

Por favor, complete esta forma y **REGRESELA A MAS TARDAR:** Lunes 25 de octubre del 2021

Nombre del Estudiante: _____ Grado/Salón: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____ Teléfono: _____

Como padre o tutor del estudiante arriba mencionado, doy permiso para que mi hijo participe en la excursión que se describe de la siguiente manera:

Parroquia/Escuela: Waukesha Catholic

Fecha del Viaje: Viernes 29 de octubre del 20221

Destino/Actividad: Desfile de Halloween – ver volante para la ruta

Maestro/Supervisor Asignado: Sr. Heinecke y los maestros

Modo de Transporte: Caminando

Costo p/estudiante (si aplica): 0

Teléfono del Campus: 262 896-2932 ext 1316

Se requiere Uniforme: Si No

Hora de Salida: 2:15pm Hora de Regreso: 2:45pm



Información médica y Liberación:

En caso de una emergencia, doy permiso para transportar a mi hijo a un hospital para recibir tratamiento médico de emergencia. Deseo ser informado antes de cualquier tratamiento adicional por el hospital o por el médico.

En las excursiones que son durante la jornada escolar, cualquier medicamento de prescripción ya a disposición de la Escuela, el personal de la misma se encargará de llevarlo y administrarlo.

Si usted no puede encontrar al padre/tutor en el número anterior, comuníquese con:

Nombre de Contacto Adicional: _____ Teléfono: _____

Condiciones médicas pertinentes: _____

Consentimiento de viaje/excursión y Liberación

Considerando la participación de mi hijo/pupilo, me comprometo a reembolsar e indemnizar a la parroquia/escuela de todos los honorarios legales y judiciales razonables incurridos por la parroquia/escuela en la defensa de una demanda que yo o mi hijo/pupilo pueda presentar contra la parroquia/escuela que se refiere a la actividad denominada anteriormente, si la parroquia/escuela se encuentra no legalmente responsable por los tribunales y prevalece en la demanda. Si la parroquia/escuela se encuentra legalmente responsable por las lesiones sufridas por el niño/pupilo, no se aplicará el presente párrafo.

Yo certifico que tengo una comprensión de este acuerdo y de los riesgos y peligros asociados con la actividad descrita anteriormente en la que mi hijo/pupilo estará participando. Entiendo, además, que tuve la oportunidad de debatir plenamente este acuerdo con un representante de la parroquia/escuela para aclarar cualquier inquietud o pregunta acerca de la actividad o este acuerdo que yo he tenido.

Firma de Padre/Tutor

Fecha

Se requiere Chaperón: Si No

Sí, Estoy disponible para ser chaperón. Ratifico que he completado los requerimientos del programa Salvaguardando a toda la Familia de Dios. Me pueden contactar en: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

(con letra de molde)