

# Escuelas Públicas de Hutchinson

USD 308

## ***Consentimiento de participar en excursiones o Otra actividad y consentimiento para tratamiento Médico o Hospitalario***

Yo, \_\_\_\_\_ [padre] [tutor] del estudiante

(Nombre del padre o Tutor Legal)

doy mi consentimiento para que mi hijo \_\_\_\_\_ participe en

(Nombre del estudiante)

[paseo] [otra actividad] descrita aquí:

---

(Descripción de actividad)

Además doy mi consentimiento legal y autorizo a un representante de USD 308 para autorizar tratamiento médico de emergencia, incluyendo cirugía si es necesaria o hospitalización, para mi hijo, por cualquier lesión o enfermedad de una naturaleza de emergencia que haya ocurrido al participar en la excursión o otra actividad y por cualquier médico o dentista autorizado con arreglo a las disposiciones de la ley de salud de Kansas, Tomo 65-2801.

Estoy de acuerdo en pagar y asumir toda la responsabilidad por gastos médicos y hospitalarios y otros servicios de emergencia dados a mi hijo. Reconozco y estoy de acuerdo que USD 308 no es responsable por cualquier gastos de hospital y gastos médicos que se incurren en el tratamiento médico o hospitalización de mi hijo. Una fotocopia de este documento tendrá la misma fuerza y efecto que el original. Si mi hijo requiere tratamiento médico de emergencia, entiendo que el personal de la escuela hará un intento razonable para ponerse en contacto conmigo para obtener mi permiso para autorizar el tratamiento. Para facilitar el ponerse en contacto conmigo, estoy de acuerdo en proporcionar numeros actuales de trabajo/hogar y teléfono celular a la escuela *donde pueda ser localizado el día de la excursión o actividad.*

Teléfono del trabajo/casa: \_\_\_\_\_ teléfono celular \_\_\_\_\_

Este formulario debe ser firmado y devuelto a la escuela \_\_\_\_\_. Si el estudiante nombrado arriba va a participar en la excursión o actividad.

\_\_\_\_\_  
(Padre o Tutor Legal)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Padre o Tutor Legal)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

***USD 308 no discrimina por raza, religión, color, origen nacional, sexo, discapacidad o edad en sus programas y actividades y proporciona un acceso igualitario a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados.***