

Escuelas Públicas de Hutchinson, USD 308
Consentimiento para participar excursiones o otra actividades y consentimiento
para el tratamiento Médico o Hospitalario

Yo, _____, el **[padre] [tutor]**
(Nombre del padre o Tutor Legal) (marque uno)

_____ doy consentimiento para que mi hijo participe en
(Nombre del estudiante)

excursión o otra actividad que se describen 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, por cualquier lesión o enfermedad de emergencia que le haya ocurridos al participar en la excursión o otra actividad, por cualquier médico o dentista autorizado con arreglo a las disposiciones de la ley de artes curativas de Kansas , Toma 65-2801 o cualquier hospital.

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 le dierón a 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 medico. Para facilitar el ponerse en contacto conmigo, estoy de acuerdo en proporcionar números de teléfono actuales de mi casa, trabajo y numero de mi celular a la escuela.

Trabajo/casa: _____ teléfono celular : _____

Este formulario debe ser firmado y devuelta a la escuela el día _____. Si el estudiante nombrado arriba va a participar en la excursión o actividad.

(Padre o Tutor Legal)

(Fecha)

(Padre o Tutor Legal)

(Fecha)

(desprenda aquí y retenga la mitad inferior para su información)

Hoja de información de viaje y actividad
(Información debe ser escrita por el maestro/administrador)

Maestra (a):

Clase o curso:

Fecha de la actividad:

Hora de salida y lugar:

Tiempo esperado de retorno:

Método de transporte (furgoneta, autobús escolar, autobús comercial, vehículo personal):

Lugar de visita:

Excursión/actividad:

Número de comidas de escuela:

Número de comidas/del estudiante:

Cantidad aproximada de dinero que el estudiante necesitará para las comidas:

Instrucciones especiales:

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

