

PINELLAS COUNTY SCHOOLS  
**FIELD TRIP/ACTIVITIES PERMISSION FORM (SPANISH)**  
**PERMISO PARA EXCURSIONES/ACTIVIDADES**



Escuela \_\_\_\_\_

Mediante la presente yo (nosotros) otorgo permiso para que \_\_\_\_\_ participe  
Nombre del estudiante  
en una excursión/actividad a \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ y de hacer  
Lugar Fecha  
paradas autorizadas o de emergencia según sea necesario.

Los estudiantes estarán viajando de la siguiente forma:

- Caminando      Autobús escolar      Transporte comercial      Ve hículo rentado (carro, minivan)  
 Vehículo privado con      Chofer empleado del distrito      Chofer voluntario      Chofer estudiante\*

Hora de salida (aprox.) \_\_\_\_\_ Hora de llegada (aprox.) \_\_\_\_\_

- 1) Autorizo a los representantes escolares a obtener tratamiento médico para mi hijo, lo que incluye transportación de emergencia, dado el caso de una enfermedad o herida y estoy de acuerdo en pagar por tal tratamiento.
- 2) Entiendo que el personal escolar con entrenamiento para dispensar las medicinas puede estar o no presente durante este viaje. Las medicinas serán dispensadas por un miembro del personal.
- 3) He documentado debajo todas las precauciones/indicaciones relacionadas con el medicamento de mi hijo. He indicado cualquier condición especial relacionada con la salud o alergias de mi hijo.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 4) Todos los requisitos del código de conducta estudiantil se aplican a las excursiones y actividades. Para garantizar la seguridad de los estudiantes y estar en cumplimiento con el código de conducta, estoy de acuerdo en que las pertenencias de mi hijo, su equipaje y habitación (donde se aplique) puedan ser registradas al azar por contrabando.

**Si la excursión es hacia un sitio ya sea o no del Distrito, donde los estudiantes tengan la oportunidad de tocar y sostener animales, por favor llene lo siguiente:**

Durante esta excursión, su hijo tendrá la oportunidad de tocar y sostener animales en cautiverio. Por favor marque uno de los espacios a continuación para indicar su aprobación o rechazo

**SI**, mi hijo puede tocar y sostener a los animales.      **NO**, mi hijo NO puede tocar o sostener a los animales.

\* De vez en cuando, a los estudiantes se les permite conducir con otros estudiantes hacia y desde excursiones o actividades, basados en casos específicos y con la autorización del director.

**Estoy de acuerdo** /  **No estoy de acuerdo** (marque uno) permitir a mi hijo a viajar con otro estudiante.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor                                      Teléfono (casa)                                      Teléfono (trabajo)                                      Teléfono (móvil)

\_\_\_\_\_  
Contacto alternativo de emergencia                                      Teléfono (casa)                                      Teléfono (trabajo)                                      Teléfono (móvil)

\_\_\_\_\_  
Fecha