



Amherst County Public Schools

Formulario de autorización de excursión

Mi hijo/a, _____, tiene permiso

tiene permiso

para participar en la excursión a _____

El: _____ lugar
patrocinado por: _____
fecha

Estoy de acuerdo para preparar a mi hijo/a para la excursión como se pide en las instrucciones del maestro o patrocinador. Si la excursión es un día extendido, enviaré una nota informando al maestro o al patrocinador sobre quién debe recoger a mi hijo/a.

También entiendo y acepto la responsabilidad por cualquier lesión que pueda ocurrir. El número de seguro que puede utilizarse para el ingreso de urgencia en un hospital es:

Número de póliza: _____

El nombre de la compañía de seguros es:

Números de teléfono que pueden utilizarse para contactar conmigo en caso de emergencia:

Hogar: _____

Trabajo: _____

Celular : _____

Indique cualquier alergia a los alimentos, medicamentos, etc. _____

Comentarios adicionales:

Fecha: _____

Nombre y apellidos de padre/madre/tutor

Firma del padre/madre/tutor _____