

Visitas Realizadas Fuera del Establecimiento Escolar

El siguiente ejemplo de formato es para que sea utilizado por cada escuela para desarrollar un formulario de autorización para hacer una visita fuera del establecimiento escolar. El formulario tiene el objetivo de proveer información completa sobre la visita a terreno de manera que los padres puedan tomar sus decisiones respecto a la involucración de su niño/a (s).

DISTRITO ESCOLAR DE PARK CITY FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA UNA VISITA FUERA DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR

**(escuela)
(telefono y fax)**

Nombre del Profesor/a (s): _____

Grado (s): _____

Fecha de la Visita: _____

DESCRIPCION DE LA VISITA. (Describa el tipo de visita, incluyendo el propósito y el tipo de actividades en las cuales los estudiantes se involucrarán. Identifique el lugar a visitar, método de transporte, tipo de supervisión, hora y lugar de la partida y regreso.)

REQUISITOS: Los estudiantes deben traer:

Por favor firme y devuelva este formulario. Para su información quédese con la parte superior del formulario.

Por medio de firmar este formulario, yo (padre/madre o apoderado) certifico y doy permiso para que el estudiante indicado más abajo vaya a la visita fuera del establecimiento escolar el día (ponga la fecha de la visita) _____
Me doy cuenta de que he tenido una oportunidad de hacer preguntas referente a la visita y entregar información al profesor/a responsable del viaje-visita sobre la seguridad de mi estudiante. También comprendo que he explicado a mi hijo/a que debe acatar y seguir todas las reglas del Distrito Escolar de Park City/ (nombre de la escuela) mientras se encuentre realizando la visita.

Nombre del Estudiante _____

Firma del Padre/Madre o Apoderado _____ Fecha: _____

Escriba en letra de molde el nombre Padre/Madre o Apoderado _____

Si, mi hijo/a comprará una ración de almuerzo a la cafetería de la escuela.

Circunstancias específicas. Los padres deben proveer la información respectiva si el estudiante sufre de alguna condición/ necesidad médica tal como alergias o medicamentos.

No deseo que _____ (nombre del estudiante) que vaya al viaje/visita descrito más arriba.

Firma del Padre/Madre o Apoderado _____ Fecha: _____

Escriba en letra de molde el nombre del padre/madre o apoderado _____