

Школа

Эта форма должна быть заполнена и возвращена в школу, перед тем как ваш ребенок может участвовать в экскурсии.
Внимание: Оплаты за экскурсии не возвращаются

Дата Экскурсии

Учитель

Транспорт будет предоставлен следующим образом:

☐ Шк. Автобус

☐ Шк. Автомобиль

☐ Пешком

☐ Другое

Экскурсия и маршрут:

Маршрут и/или дополнительная информация и инструкции прилагаются
☐

Экскурсия отправляется из школы в

и вернется в школу в

Стоимость Экскурсии

Стоимость для сопровождающего

Если вы испытываете трудное финансовое положение, обратитесь к учителю вашего ребенка. Если вы желаете помочь финансово другим ученикам которые нуждаются в оплате этой экскурсии, вы можете передать деньги с оплатой вашего ребенка

Если вы платите чеком, то выписывайте на:

Пожалуйста, выписывайте чек на школу. Чек должен быть оригиналом и включать в себя ваш номер телефона.

Особые Указания для этой экскурсии:

Я, даю своё разрешение

участвовать в Экскурсии на

с целью

Адрес Ученика

Дата Рождения

Контактная информация Родителя/Опекуна

Дом. Телефон

Мобильный

Электронная Почта

Экстренный Контакт

Телефон

Семейный Доктор

Телефон

☐ Без проблем со здоровьем и без медикаментов

☐ Да, мой ребенок принимает медикаменты которые нужны будут во время экскурсии. Они находятся у школьной медсестры, с нужной документацией. (Пожалуйста перечислите)

Мед. Проблемы:

Внимание: Не все желающие родители сопровождать могут поехать, из за количества. Учитель вашего ребенка с вами свяжется, если вы проявили интерес и есть место. Братья и сестры НЕ могут сопровождать сопровождающих во время экскурсии.

Вы можете сопровождать?

☐ Да, Я смогу

☐ Нет, в данное время Я не смогу сопровождать

Имя Сопровождающего

Контактный Телефон

Электронная Почта

Я признаю, что эта деятельность влечет за собой неизвестные и непредвиденные риски, которые могут привести к физической или эмоциональной травме, параличу или смерти, а также имущественному ущербу, или третьим лицам. Я понимаю, что такие риски просто не могут быть устранены, не подвергая опасности существенные качества деятельности.

Я подтверждаю, что все данные о состоянии здоровья моего ученика в школе, являются актуальными и точными.

Я уполномочиваю квалифицированных профессионалов скорой медицинской помощи исследовать, и в случае раны или тяжелой болезни, управлять неотложной помощью вышеупомянутому названному студенту. Я понимаю, что каждое усилие будет приложено, чтобы связаться со мной, чтобы объяснить природу проблемы перед любым лечением.

В экстренном случае для школьного персонала, ответственного за экскурсию, я даю разрешение на получение мед. Информации и мед помощи для моего ребенка, ни он или она, ни район не берёт финансовой ответственности за расходы, понесенные из-за несчастного случая, раны, болезни и/или непредвиденных обстоятельств.

Я прочитал приложения (детали как маршрут, время и место экскурсии, и т.д.) и понимаю, что школьный округ приложит каждое разумное усилие, чтобы обеспечить безопасность. Я полностью осведомлен об опасностях и рисках, которые несёт с собой участие в экскурсии, включая телесные повреждение или другие последствия, являющиеся результатом этих рисков и опасностей. Будучи хорошо проинформирован относительно этих рисков, я соглашаюсь на то чтобы мой ребенок участвовал в экскурсии.

Родитель/Опекун Имя

Родитель/Опекун Роспись

Дата

Мой Ребёнок: ☐ Принесёт свою еду. ☐ Будет куплен школьный тормозок.

☐ Другое

Если вы покупаете школьный тормозок пожалуйста укажите способ оплаты и ваш выбор тормозка из нижеуказанного меню.. Тормозок состоит из бутерброда, фрукта, овоща и молока.

☐ Оплата из школьного счёта ученика из кафетерии ☐ Оплата приложена, наличные или отдельно выписанный чек за тормозок.

(Сумма тормозка стоит столько же сколько и обед в школе)

School Use Only

☐ Chaperone has a completed safe visitor approval

Safe visitor approvals must be completed a minimum of five (5) business days prior to event.