



## DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE PASCO

### AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE/ENCARGADO LEGAL

MIS Form #166 Sp.  
Rev. 5/15

### TRANSPORTACIÓN EN:

Autobús escolar / Minibús  Vehículo privado  Caminando  Autobús charter

Fecha de la excursión: \_\_\_\_\_ Nombre del auspiciador(a): \_\_\_\_\_

Con relación a \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, quien ha sido aceptado(a) por el  
Nombre del estudiante (*letra de molde*) Fecha de nacimiento  
director(a), maestros u otro personal de la escuela \_\_\_\_\_ del Distrito Escolar del  
Condado de Pasco para participar en una excursión patrocinada por la escuela a \_\_\_\_\_,  
el/la que suscribe, entiendo que si mi niño(a) es transportado en un vehículo privado, autobús charter, autobús escolar o  
caminando, libero por este medio al Distrito Escolar del Condado de Pasco, a los miembros individuales de la junta directiva, al  
Superintendente, al director(a) de la escuela, a los maestros y a cualesquiera otros empleados de la escuela, así como a los  
voluntarios que participen, de cualquier responsabilidad financiera por motivo de enfermedad del estudiante al dirigirse,  
regresar o participar en dicho viaje de excursión, o por cualquier accidente en el cual el estudiante resulte lesionado. Para  
asegurar la pronta atención en caso de enfermedad o accidente, autorizo por este medio a la persona o personas a cargo de  
dicho viaje a incurrir en cualquier gasto que se considere necesario para tratamiento, y estoy de acuerdo en pagar por ello si  
esa cantidad fuese en exceso de la cantidad pagada por cualquier póliza de seguro de accidente o salud que pudiera estar  
vigente en el momento de la enfermedad o accidente.

En cualquier situación en que la seguridad de los estudiantes pudiera estar comprometida (p.ej. Estado de Alerta Roja declarado por el Departamento de Seguridad Nacional (DHS), condiciones severas del tiempo, etc.), el Distrito Escolar del Condado de Pasco tomará las acciones necesarias para garantizar la seguridad de los estudiantes y del personal, incluyendo la cancelación de los viajes a excursiones o eventos escolares programados. En caso de ser cancelado este viaje o evento como resultado de cualquiera de tales situaciones, el distrito escolar no puede garantizar el reembolso de cualquier cantidad de dinero (incluyendo depósitos) por el suministrador(es) asociado a esta transacción. Por tanto, se llama la atención y se advierte a los estudiantes, padres, encargados legales, etc., que el distrito escolar no será responsable de cualquier cantidad de reembolso relacionada con este evento que no sea reembolsada por el suministrador(es) y devuelta al distrito escolar.

Si su hijo(a) necesita tomar medicamentos durante la excursión, favor de escribir el nombre del medicamento(s), la dosis, y la hora en que lo debe tomar (de acuerdo a la norma de la Junta Directiva 5330). \_\_\_\_\_

---

Nombre del parent/madre/encargado legal (*letra de molde*)

Fecha

---

Firma del parent/madre/encargado legal

Teléfono principal

Teléfono alterno

Teléfono del trabajo

---

Número y calle, vía rural o apartado postal

---

Ciudad

Estado

Código postal

---

Nombre de un contacto adicional en caso de emergencia / Relación con el estudiante

Teléfono