

Escuelas Públicas de Haverhill
Autorización Médica de Emergencia Para Excursión Escolar

Estoy de acuerdo con el siguiente procedimiento en caso de que sea necesaria una atención médica:

1. El maestro (a) entrenador o representante autorizado de la escuela hará todo lo posible por comunicarse con el padre para explicarle las circunstancias y recibir instrucciones para el cuidado del estudiante.
2. Si el representante autorizado de la escuela no puede comunicarse con el padre, él/ella autorizará la atención médica si se considera necesaria por recomendación de un médico calificado.

Firma del Padre: (aprobando el procedimiento anterior) _____

Información del Seguro Medico

Compañía _____

Suscriptor _____

I.D. Número _____

Condiciones Médicas Existentes

Complete esta parte sólo si su hijo/hija tiene una condición médica existente.

Nombre del Estudiante _____

Condición Médica _____
(Ejemplos: *alergia a las picaduras de insectos, diabetes, asma, etc.*)

Tratamiento (si los hubiere) _____

Medicamentos (si los hubiere) _____

¿Con qué frecuencia? _____

Alergias conocidas a medicamentos _____

Si se dispone de botiquines de viaje médicos, ¿se ha proporcionado uno a la escuela? SÍ ___ No ___

Instrucciones Especiales para el Maestro (a) /Acompañante _____

Por favor, devuelva el formulario completo a la escuela a más tardar el: _____

Escuelas Públicas de Haverhill - Haverhill Massachusetts
Formulario de Permiso Para Excursión Escolar

Se planea una excursión educativa como parte de la actividad regular de la clase.

Escuela: _____

Grados y/ o Clase: _____

Destino: _____

Fecha: _____ Hora de Salida: _____ Retorno: _____

Método de Viaje: Caminando _____

Autobús _____ Otro _____

Almuerzo: _____ Los estudiantes deben traer sus almuerzos en una bolsa de papel (**no se permiten botellas de vidrio**).

_____ El almuerzo se puede comprar

_____ No se requiere almuerzo

Costo Por Estudiante

Transporte y/o Admisión \$ _____

El total de la donación para toda la excursión \$ _____

Organización Donante: _____

Costo Final Por Estudiante: \$ _____

[La donación (si la hubiere) ya ha sido deducida del Costo Por Estudiante].

Si los gastos requeridos, tales como el pasaje de autobús o las tarifas de admisión no pueden ser proporcionados por los padres, la escuela hará los arreglos necesarios para permitir que cada estudiante asista. Por favor, notifique al maestro (a) en tal caso.

Ya que no se requiere que ningún niño(a) asista a la excursión si el padre no lo aprueba, los estudiantes que no acompañan a sus compañeros de clase deben asistir a la escuela donde se harán los arreglos necesarios para proporcionar la instrucción apropiada para ellos. Le recomendamos que envíe a su hijo (a) a la escuela.

Su firma a continuación, junto con el nombre de su hijo (a), constituye el permiso para que su hijo (a) participe en la excursión escolar. A menos que tengamos una aprobación verbal por escrito o verificada, no se le permitirá a su hijo (a) participar en la excursión escolar.

(tiene permiso)

_____ *(no tiene)* permiso para la excursión escolar.

Nombre del Estudiante:

Firma de los Padres: _____ Números de Teléfono de Emergencia # _____

Fecha _____

VOLTEAR LA PAGINA...

