

OCONEE COUNTY SCHOOLS
FORMULARIO DE PERMISO PARA LA EXCURSIÓN Y EL TRANSPORTE

Fecha(s) de la excursión: _____

Horario de salida y de regreso: _____

Destino: _____

Estudiante: _____

Docente: _____

Padre/tutor: _____

Número de contacto del padre: Celular _____ Trabajo _____ Hogar _____

Contacto de emergencia: _____

Compañía de seguro médico (número de póliza/grupo): _____

Necesidades médicas del estudiante (medicamentos, alergias, otra): _____

Yo, el padre o tutor del estudiante mencionado previamente, autorizo que mi hijo participe en la(s) excursión(es) descrita(s) anteriormente. Entiendo que ni la escuela ni el sistema escolar proporcionan seguro médico para mi hijo y que, como padre/tutor, soy responsable del pago de cualquier tratamiento médico y los gastos relacionados que no estén cubiertos por el seguro médico personal. Ante una emergencia médica, por el presente autorizo al(los) funcionario(s)/acompañante(s) de la escuela a asistir a mi hijo durante la excursión para garantizar su atención médica, transporte médico u hospitalización. **Por el presente, el padre/tutor exime, exonera y acuerda no demandar a Oconee County Schools, sus empleados y agentes, los miembros de la Junta de Educación del condado de Oconee, cualquier padre, voluntario u otra persona que preste servicio como acompañante en la excursión identificada anteriormente (“excursión”) por cualquier reclamo por lesiones o daños, incluso pero sin limitarse a los reclamos de lesiones corporales, los gastos médicos y relacionados, la pérdida de ingresos, la discapacidad, el dolor y el sufrimiento, los daños punitivos, los honorarios del abogado y los gastos que surjan de cualquier ocurrencia, acto u omisión que se produzca durante la excursión o el transporte hacia o desde la escuela o cualquier otro lugar, en conexión con la excursión.**

Por el presente autorizo a Oconee County Schools a:

- (a) transportar a mi hijo en un vehículo de propiedad del sistema escolar u operado por este;
- (b) transportar a mi hijo en un vehículo de propiedad privada operado por un empleado del sistema escolar o por otra persona (por ej., otro padre o voluntario de la escuela).

Entiendo y acepto que esta autorización de transporte permanezca en vigor durante el año escolar _____, a menos que la revoque; debo presentarle dicha revocación al director por escrito para que entre en efecto.

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____