

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE EL PASO

PERMISO PARA QUE EL ALUMNO PARTICIPE EN EXCURSIONES O ACTIVIDADES AUTORIZACION DE PARTE DE PADRE DE FAMILIA/ GUARDIA/ ADULTO RESPONSIBLE

Yo _____ (Nombre de adulto responsable) _____, responsable de _____ Nombre de estudiante _____, el suscrito padre/madre, guardian legal, o adulto, autorizo que el/ella participe en el evento 2022 EPISD Parade of Choirs @ Bowie High School, Thursday, November 3, 2022 @ 4:30PM, y viajar en transporte proporcionada por el Distrito Escolar Independiente de El Paso.

También autorizo a las autoridades del Distrito Escolar Independiente de El Paso a permitir que sus representante para dar su consentimiento a un médico y/u hospital para emergencias médicas y/o quirúrgicas tratamiento para nuestro hijo/hija en caso de enfermedad o lesión que requiera tratamiento de emergencia durante este viaje.

Comprendo que ni la institución escolar de nuestro hijo/hija, ni el Distrito Escolar Independiente de El Paso, ni su Consejo de Directores, ni sus empleados, seran responsables de cualquier accidente, dafio o enfermedad que pueda sufrir nuestro hijo/hija durante la excursión, o que resulte de la misma, y que ninguna de estas instancias ser4 responsable por cualquier gasto médico que sea necesario para responder de manera debida a las circunstancias que se presenten. De tal manera, acuerdo indemnificar y exculpar al Distrito Escolar Independiente de El Paso, a su Consejo de Directores y a sus empleados de cualquier responsabilidad económica en cuanto a gastos y dafios que pudieran suscitarse a titulo mfo, o de mi hijo/hija, a excepción de aquellos gastos y daflos que resulten de la operación negligente de un vehiculo de parte de un empleado del Distrito Escolar quien se encuentre ejerciendo dentro de las responsabilidades de su empleo.

Ademas comprendo que en caso de cualquier emergencia que involucre a mi hijo/hija un empleado del Distrito Escolar Independiente de El Paso nos notificara tan pronto sea posible, pero que cualquier intervención médica o quiniirgica correspondiente no deberd de posponerse hasta que tal notificación se cumpla.

Fecha

Padre, Guardia o Adulto Responsable

Domicilio

Numero Telefónico de Casa

Grado y Maestro/a de Homeroom

Numero Telefonico de Emergencia