

WEST CHESTER AREA SCHOOL DISTRICT

NORMA ADMINISTRATIVA
APROBADO: EL 1 DE AGOSOTO 2015
REVISADO:

121AG2 Formulario de permisión

Padre/tutor:

Las autoridades del distrito alientan viajes educativos bajo las condiciones apropiadas como parte del trabajo de clase. Nos alegra que su hijo/a participe como parte del grupo en el siguiente viaje:

1. Lugar (Itinerario):

2. Fecha: La hora del inicio: am pm
Hora de regreso (estimado): am pm

3. Profesor(es) encargado(s):

4. Transportación:

5. El costo al estudiante:

6. Nombre del estudiante:

7. Edificio:

8. Instrucciones especiales de la escuela:

9. Si su estudiante tiene consideraciones medicales o necesidades medicales, por favor escríbanlas aquí y sujétenlas al formulario -121AG6 del Información medical para viajes/Administración de medicina durante un viaje.

Importante: Todos los planes para medicación que serán necesarios para el viaje deben ser hechos con la enfermera antes del día del viaje.

Firma de padre/tutor: _____

Dirección:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

Estoy dispuesto/a a servir como chaperón(a) de este viaje.