



Student Trip Permission Form

Student Trip Permission Form

ALL SECTIONS AND INFORMATION MUST BE COMPLETELY AND ACCURATELY FILLED OUT FOR STUDENT APPROVAL.

Student Trip Disclaimer

- A student trip has been scheduled for your child. Although the location is not associated as a water based venue there may be bodies of water present meant for swimming, canoeing, or fishing. Students are not allowed to swim in an ocean, sea, lake, river or pond.
- Students may swim at the hotel swimming pools if: there are certified life guards supplied or the Trip Coordinator and/or Administrator is monitoring. They will set any restrictions for swimming based upon the number of students, size of the pool, time available, etc...
- Any student who violates these instructions will be sent home at the parents' expense.
- The Trip Coordinator and Administrator reserve the right to search the rooms, luggage, personal belongings, and persons of any student at any point before, and during a school-related trip. By signing this form, you acknowledge that you received notice prior to the trip and acknowledge that students and their belongings are subject to random search during the trip.

This portion of the form is to be filled out by the school prior to distribution to the parent or guardian.

Campus/Class: _____

Destination: _____

Departure Date/Time: _____

Return Date/Time: _____

Return the Form to: _____

Date Form is due: _____

Student Last (print)	First	MI	Student's Date of Birth	Student Grade
----------------------	-------	----	-------------------------	---------------

I hereby grant permission for (student name) _____ to participate in the student trip listed above and I have read the Student Trip Disclaimer above. I also understand that by signing below, I am indicating both my child and I understand the Student Trip Disclaimer and will agree to its contents.

I recognize, however, that unanticipated situations and problems can arise on any trip, which situations or problems are not reasonably within the control of the supervising teacher(s), staff or chaperones. We agree to release, indemnify, and hold harmless the Mansfield ISD, their agents, teacher(s), staff or chaperones, from any and all liability, claims, suits, demands, costs, and expense (including attorneys' fees and costs) arising from such activities, including any accident or injury to the student and the costs of medical services.

In the event of an injury requiring medical attention, I hereby grant permission to the supervising teacher(s), staff or chaperones to attend to my son/daughter. If the injury warrants further medical attention, I expect every effort will be made to contact me to receive my specific authorization before action is taken. If efforts to contact me are unsuccessful, I grant permission for necessary medical treatment to be given. In addition, I hereby give my permission to the supervising teacher(s), staff or chaperones to take my child to the physician or to the hospital if an accident or serious illness occurs on the trip and I cannot be located.

In the event that a student must return to Mansfield ISD independently for reasons of health, accident, failure to conform to rules established by the teacher in charge, etc., we agree to accept full responsibility for and to pay for the cost of medical care, transportation and other incidental expenses.

Parent/Guardian (print)

Phone #

Cell #

Doctor Name and Phone #

Parent/Guardian (signature)

Alternate Emergency Contact Name and Phone#



Formulario de Permiso de Viaje Para Estudiantes

Student Trip Permission Form

TODAS LAS SECCIONES Y LA INFORMACIÓN DEBEN SER COMPLETA Y PRECISAMENTE LLENADAS PARA APROBAR EL ESTUDIANTE.

Descargo de Responsabilidad de Viaje Estudiantil

- Un viaje de estudiantes se ha programado para su hijo(a). A pesar de que el lugar no se conoce como destino acuático, puede que haya sitios designados para nadar, pescar o pasear en canoa. A los estudiantes no se les permite nadar ni en el océano, el mar, un lago, un río ni en un estanque.
- Los estudiantes pueden nadar en la piscina de un hotel siempre y cuando hay socorristas presentes o si el coordinador del paseo o administrador está monitoreando la actividad. Ellos establecerán las restricciones para nadar basado en el número de estudiantes, el tamaño de la piscina, el tiempo disponible, etc.
- Cualquier estudiante que viole estas instrucciones será enviado a casa a expensas de los padres.
- El coordinador del paseo y el administrador reservan el derecho de revisar las habitaciones, las maletas, las pertenencias personales y la persona de cualquier estudiante en cualquier momento antes y durante un paseo escolar. Por medio de firmar este documento, usted afirma que ha recibido este aviso antes del paseo y que los estudiantes y sus pertenencias están sujetos a revisiones aleatorias durante el paseo.

Esta parte del formulario debe ser completada por la escuela antes de su distribución al padre o tutor.

Escuela/Clase: _____ Destino: _____
 Fecha de Salida/Hora: _____ Fecha de Regreso/Hora: _____
 Devolver el Formulario a: _____ Fecha de entrega del formulario: _____

 Estudiante: Apellido (letra imprenta) Primer nombre MI Fecha de Nacimiento Grado

Por la presente doy permiso a (nombre del estudiante) _____ para participar en el viaje estudiantil mencionado arriba y he leído el Descargo de Responsabilidad de Viaje Estudiantil arriba. También entiendo que, al firmar este formulario, yo estoy indicando que tanto mi hijo(a) como yo entendemos el Descargo de Responsabilidad de Viaje Estudiantil y aceptamos sus estipulaciones.

Reconozco, sin embargo, que situaciones y problemas imprevistos pueden surgir en cualquier viaje, los cuales no son razonablemente dentro del control del maestro(s) responsable, el personal o los chaperones. Estamos de acuerdo en liberar y eximir de responsabilidad al Mansfield ISD, sus agentes, maestro(s), el personal o los chaperones, de cualquier y toda responsabilidad, reclamos, demandas, costos y gastos (incluyendo honorarios y costos de abogados) que surjan de tales actividades, incluyendo cualquier accidente o lesión al estudiante y los costos de los servicios médicos.

En el caso de que ocurre una lesión que requiere atención médica, doy permiso a que los maestros, empleados del distrito o chaperones que supervisan la actividad atiendan a mi hijo(a). Si la lesión requiere atención médica adicional, espero que se haga todo esfuerzo para comunicarse conmigo para recibir mi autorización específica antes de actuar. Si los esfuerzos para comunicarse conmigo resultan sin éxito, doy permiso a los maestros, empleados de distrito o chaperones para llevar a mi hijo(a) al doctor o al hospital en caso de que sufre un accidente o enfermedad grave durante el paseo y no es posible localizarme.

En el caso de que un estudiante debe volver a Mansfield ISD de forma independiente por razones de salud, accidentes, falta de conformidad a las reglas establecidas por el maestro responsable, etc., estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad completa y para pagar el costo de la atención médica, transporte y otros gastos incidentales.

 Padre/Tutor (imprenta) Número de Casa Número Celular Nombre del Doctor y Número Telefónico

 Padre/Tutor (firma) Nombre de Contacto de Emergencia Alternativo y Número Telefónico