NORTH EAST ISD CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA DESPLAZAMIENTO

Maestro/a patrocinador/a:	Escuela:	Escuela:	
Estudiante:	Grado:	Fecha de nacimiento:	
Dirección:	Teléfono del hogar:		
Nombre del padre/madre:	Teléfono del trabajo	Teléfono del trabajo:	
Adulto sustituto:	Teléfono del trabajo	Teléfono del trabajo:	
El/La estudiante arriba mencionado/a tiene mi con organización durante este año escolar incluyendo miembros inscritos en la clase de comercial, o en un vehículo privado conducido por miembro del/de la CONDUCCIÓN Y APARCAMIENTO REGISTRAI UN VEHÍCULO PERSONAL A CTEC.	o toda diligencia y actividad relacionadas El modo de transporte pur personal escolar, un padre de familia, el/la SÓLO A LOS ESTUDIANTES CO	con las funciones y tareas dadas a los ede ser en autobús del NEISD o autobús a estudiante arriba mencionado/a u otro DN CREDENCIALES ADECUADOS DE	
El/La estudiante (si apropiadamente autorizado/a) SíNo	tiene mi permiso para conducir un vehículo	o y para llevar a otros estudiantes.	
Entiendo que es posible que el/la estudiante no participa en algunas actividades. Los estudiantes y normas escolares cuando participan en activid que no se comporte correctamente puede (i) se en futuras actividades de esa organización, y (iii) e	, incluso aunque se encuentren fuera del lades de r enviado a casa a expensas de los pa	plantel, están sujetos a todas las regla Entiendo que cualquier estudiant dres, (ii) quedar prohibido de participa	
Los distritos escolares son exentos de responsabi un empleado del distrito durante el cumplimiento resultado y, como regla general, el Distrito no causadas directamente debido al uso de un emergencia, doy mi aprobación y autorización p de primeros auxilios y cualquier tratamiento mé Yo acuerdo aceptar la responsabilidad del pago d	de funciones del distrito causa daño ma puede pagar el tratamiento médico de vehículo automotor por parte de un para que el estudiante arriba nombrado dico de médicos y/u hospitales locales,	aterial, lesión personal o muerte. Com- lesiones resultantes de actividades n- empleado del distrito. En caso do (el/la "estudiante") reciba tratamient incluyendo procedimientos quirúrgicos	
Yo por la presente acuerdo relevar de responsa administrativo, empleados, voluntarios y patroci (incluyendo (a) demandas hechas por el/la estudia por daños causados en totalidad o en parte por poluntarios y organizadores) relacionados de identificadas en este documento.	nadores, y liberar a estas partes de to ante arriba mencionado/a después de cum por la negligencia de los miembros d	odo reclamo, responsabilidad y gasto nplir la mayoría de edad, y (b) demanda lel consejo administrativo, empleados	
Información médica adicional o comentarios:			
Este formulario debe ser firmado y devuelto al patro de esta organización fuera del plantel.	ocinador antes de que se permita que el es	studiante participe en cualquier actividad	
Fecha Firma del p	padre/tutor legal		

North East ISD SUPLEMENTO AL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA DESPLAZAMIENTO

2021 - 2022

Estudiante:	Escuela	Grado
Padre:	Teléfono:	
El/La estudiante arriba men actividades aprobadas por la con las siguientes restriccio	cionado/a tiene mi (el padre firmante) conse a escuela como miembro del/de la <u>Centro d</u> nes:	ntimiento para participar en <u>e Educación Profesional y Téc</u> ni
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
ni de ninguno de sus agent	cciones arriba descritas será responsabilidad tes, miembros del consejo administrativo, v tricciones de arriba y acuerda cumplir con de la organización.	oluntarios o empleados. El/La
⁼ echa	Firma del padre/tutor legal	
-irma del patrocinador/a	Firma del estud	diante
Firma del director/a		