

Mi hijo/a, _____, tiene mi permiso para asistir a y participar en las(s) siguiente(s) excursione(s) escolare(s):

____Senior Walk____ (nombre de la actividad/evento)

_Clear Creek High School Senior Class____ (el grupo, club o clase que patrocina la excursión)

__Ashley Orr____ (nombre del adulto patrocinador)

Ferguson, Goforth, League City, Parr, McWhirter, Robinson, SCI, CCI, VLI, LCI_ (lugar)

Mayo 21, 2018; 9:00 AM – 1:00 PM _ (fechas/horas de la salida y la venida)

Autorize al patrocinador, empleado(s), y/o asociado(s) del Distrito Escolar Independiente de Clear Creek que permita que mi hijo o hija viaje con el grupo, club o clase patrocinadora en la ida y la vuelta de la actividad o el evento arriba citado.

Entiendo que se me puede hacer responsable de las acciones de mi hijo o hija en el viaje.

Entiendo que no se puede imputar responsabilidad civil al Distrito Escolar Independiente de Clear Creek por daños personales o la pérdida o daño a la propiedad personal que podría resultar de la participación de mi hijo o hija en la actividad o evento arriba citado, excepto que tal daño personal o pérdida o daño a la propiedad personal resulte del uso u operación de un vehículo motorizado.

Fecha

Firma del padre/Guardián

- Nota: Los patricinadores viajará con una copia de la autorización para Conseguir Tratamiento Médico Urgente de cada participante. Se pide a los padres/guardianes que informen por escrito a los patrocinadores de cualquier condicion o problema médico especial que podría afectar a la participación de un jiho o jiha en el viaje y/o en la aplicación de tratamiento médico urgente (por ejemplo, alergias a medicamentos que se conocen).

Por favor elija un grupo de escuelas para visitar:

Grupo 1: Robinson, McWhirter, Ferguson, Space Center, Clear Creek Int.

Grupo 2: Parr, League City Elem., Goforth, League City Int., Victory Lakes