

Exhibit

Field Trip Permission and Waiver Form

Student's Name: _____

My son/daughter _____ has my permission to go on the school trip
to _____ (place) on _____ (date).

My permission is also granted for medical care and treatment if the need arises. I have hospitalization insurance with _____ Company, which will cover medical and/or hospital expenses if incurred. I understand that the school district has purchased limited student accident insurance but such insurance is limited and may not be sufficient to cover the student's injuries. I further understand that the school district will not be held liable for any accidents which may occur while on this trip, unless the school district is proven in a court of law to be grossly negligent in its care, supervision, or to have willfully contributed to my child's injury.

Parent/Guardian Signature

Date

=====
=====

Permiso Para Paseos

Nombre del Estudiante: _____

Mi hijo/hija (nombre del estudiante) _____ tiene mi permiso de ir al
viaje de la escuela a _____ (lugar) el día _____ (fecha).

Mi permiso también se concede para la asistencia médica y el tratamiento si se presenta la necesidad. Tengo seguro de hospitalización con la compañía _____ que cubrirá el costo medico o costos del hospital que se incurran. Entiendo que el distrito de la escuela ha comprado una aseguranza limitada para accidentes de estudiantes es limitada y puede no ser suficiente para cubrir las lesiones de las estudiantes. Entiendo que el Distrito Escolar no asegura a los estudiantes contra lesión accidental y no será considerado responsable por ningún accidente que puedan ocurrir durante el viaje, a menos que el distrito de la escuela sea declarado en una corte de ley ser negligente en su cuidado, supervisión, o haber contribuido substancialmente a la lesión del estudiante.

Firma de los Padres/Guardianes

Fecha

Developed: January 1999
Revised: November 1999
July 2012

