



Building Bridges to the Future

Riverview School District Field Trip Permission Form

Teacher completes the following section:

Date:	Tuesday, October 10 th	Time:	10:15am-3:15pm
Location:	Seattle Children's Theater		
Cost:	\$21.00		
Transportation Provided by:	Riverview School District/Bus		
Notes:	Please send your child with a sack lunch as we will not be eating at school.		
Pease return permission slip to classroom by:	Friday, September 29 th		

Parent/Guardian completes the following section:

Please pay via eFunds or send cash or a check made payable to the school to cover the cost of the trip. See cost above.	
<p>In case of an emergency, I give permission for my child to receive medical treatment. In case of such an emergency, please contact the following individual:</p> <p>Name _____ Phone _____</p> <ul style="list-style-type: none"> I acknowledge that this activity entails known and unanticipated risks which could result in physical or emotional injury, paralysis or death, as well as damage to property, or to third parties. I understand that such risks simply cannot be eliminated without jeopardizing the essential qualities of the activity. I certify that my child has no medial or physical conditions which could interfere with his/her safety in this activity. I authorize qualified emergency medical professionals to examine and in the event of injury or serious illness, administer emergency care to the above named student. I understand every effort will be made to contact me to explain the nature of the problem prior to any involved treatment. In the event it becomes necessary for the school district staff-in-charge to obtain emergency care for my student, neither s/he nor the district assumes financial liability for expenses incurred because of the accident, injury, illness and/or unforeseen circumstances. <u>Extended Trip Information:</u> I have read the attached itinerary (detailing dates, places of lodging, events, etc.) and understand that the school district will make every reasonable effort to provide a safe environment. I am fully aware of the special dangers and risks inherent in participating in these activities, including physical injury, or other consequences arising from these activities. Being fully informed as to these risks. I hereby consent to my child participating in the activities. 	
My Child's sack lunch will be provide by: Please check one	Food Service <input type="radio"/> Brought from Home <input type="radio"/>
<p>I give permission for my child _____ to attend the above mentioned field trip.</p> <p>Parent/Guardian Signature: _____</p> <p>Date: _____</p>	



Building Bridges to the Future

Riverview School District

Formulario de permiso de excursión

El profesor completa la siguiente sección:

Fecha:	Martes, 10 ^{de} octubre	Hora:	10:15am-3:15pm
Ubicación:	Seattle Children's Theater		
Costo:	\$21.00		
Transporte proporcionado por:	Riverview School District/Autobús		
Notas:	Por favor, envíe a su hijo con una bolsa de almuerzo ya que no comeremos en la escuela.		
Para facilitar la hoja de permiso de devolución al aula mediante:	Viernes, 29 de septiembre		

El padre/tutor completa la siguiente sección:

Por favor, pague a través de eFunds o envíe efectivo o un cheque pagadero a la escuela para cubrir el costo del viaje. Consulte el costo anterior.	
En caso de una emergencia, doy permiso para que mi hijo reciba tratamiento médico. En caso de tal emergencia, comuníquese con la siguiente persona:	
Nombre _____	Teléfono _____
<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconozco que esta actividad conlleva riesgos conocidos e imprevistos que podrían resultar en lesiones físicas o emocionales, parálisis o muerte, así como daños a la propiedad o a terceros. Entiendo que tales riesgos simplemente no pueden eliminarse sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad. 2. Certifico que mi hijo no tiene condiciones medicales o físicas que puedan interferir con su seguridad en esta actividad. 3. Autorizo a profesionales médicos de emergencia calificados a examinar y, en caso de lesión o enfermedad grave, administrar atención de emergencia al estudiante mencionado anteriormente. Entiendo que se hará todo lo posible para contactarme para explicar la naturaleza del problema antes de cualquier tratamiento involucrado. 4. En el caso de que sea necesario que el personal a cargo del distrito escolar obtenga atención de emergencia para mi estudiante, ni él / ella ni el distrito asumen responsabilidad financiera por los gastos incurridos debido al accidente, lesión, enfermedad y / o circunstancias imprevistas. 5. Información de viaje extendido: He leído el itinerario adjunto (detallando fechas, lugares de alojamiento, eventos, etc.) y entiendo que el distrito escolar hará todos los esfuerzos razonables para proporcionar un ambiente seguro. Soy plenamente consciente de los peligros y riesgos especiales inherentes a la participación en estas actividades, incluidas las lesiones físicas u otras consecuencias derivadas de estas actividades. Estar plenamente informado sobre estos riesgos. Por la presente doy mi 	
La bolsa de almuerzo de mi hijo será proporcionada por: Por favor, marque uno	Servicio de Alimentos <input type="radio"/> Traído de casa <input type="radio"/>
Doy permiso para mi hijo _____ para asistir a la excursión antes mencionada.	
Firma del padre/tutor: _____	
Fecha: _____	