

Permiso Paternal para Excursiones

Doy permiso a _____ para que participe en el acontecimiento de ir a la excursión: _____

Yo entiendo las reglas de la escuela Big Foot sobre las excursiones y el comportamiento apropiado de la agenda del estudiante.

En nuestra ausencia, el portador de esta forma tiene el permiso para obtener cualquier tratamiento médica de emergencia que le sea necesario de su hijo/hija.

Nombre de Doctor familiar: _____ **Número de teléfono:** _____

Seguranza: _____ **Dirección de portador de seguro:** _____

Número del grupo: _____ **Numero de suscriptor:** _____

Por favor nombra algunas alergias o problemas médicas que pueda tener su hijo/hija: _____

Lista de toda medicamento recetado y drogas sin receta que su hijo toma incluyendo la cantidad y dosis. (Estudiantes deben tener una forma de las medicinas archivados en la oficina de la escuela). _____

Firma del Padre/Guardián: _____ **Relación:** _____

Teléfono de Casa: _____

Teléfono de Trabajo: _____

Fecha: _____
