



## Autorización para excursión educativa SCICON

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Fecha de viaje:** \_\_\_\_\_

Mi hijo tiene mi permiso para participar en la excursión educativa patrocinada por el distrito escolar \_\_\_\_\_.

Tengo entendido que esta excursión se realiza de conformidad con las disposiciones de las secciones 35350 y 35330 del código de educación y que dichas secciones establecen que se considerará que todas las personas que realicen la excursión han renunciado a todos los reclamos contra el \_\_\_\_\_ distrito escolar y la Oficina de Educación del Condado de Tulare, el Superintendente de Escuelas o el Estado de California por lesiones, enfermedades o muertes que ocurran durante o por motivo de la excursión. Tengo entendido además que los alumnos estarán bajo la supervisión del maestro y de SCICON durante este viaje.

Los supervisores asignados quedan autorizados por la presente en caso de emergencia a obtener toda la asistencia o tratamiento médico necesario para el estudiante mencionado anteriormente y a autorizar la prestación de dicha asistencia o tratamiento en lugar del abajo firmante.

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre o tutor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Firma del director de la escuela**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**