



DISTRITO ESCOLAR DEL ÁREA DE DOVER

Capacitar y Educar a todos los estudiantes para dar forma al Siglo 21

Formulario de permiso de excursión del Distrito Escolar del Área de Dover

Información de la excursión

Fecha(s) de la Excursión: _____

Destino: _____

Naturaleza o propósito de la excursión: _____

Hora de salida: _____ Hora de regreso: _____

* Otros Información: _____

Información de emergencia

Información de un contacto en caso de emergencia

1. Nombre: _____ Número de teléfono: _____

2. Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Por favor, haga una lista de cualquier alergia, medicamento u otra información médica sobre su hijo:

Firma de los padres

Como padre/tutor legal de _____, doy permiso para que participe en la excursión descrita anteriormente. (Nombre del estudiante)

Firma del padre/la madre: _____

Fecha _____