AUTORIZACIÓN PARA UNA SALIDA

LA SALIDA O ACTIVIDAD

Actividad _____

Fecha _____ Salida a las _____ Regreso a las _____

Lugar _____ Transporte _____

Precio _____ Contacto _____ Teléfono _____

Qué llevar y otros detalles

_____

_____

_____

Entregue el resguardo de abajo antes del _____

---------- ✂ Conserve la parte de arriba. Corte por aquí y entregue el resguardo de abajo. ----------

ALUMNO O ALUMNA

Actividad _____ Fecha _____

Nombre _____ Curso o grado _____

☐ Autorizo a mi hijo o hija a participar. ☐ No autorizo a mi hijo o hija a participar.

CONTACTO DE EMERGENCIA Y SALUD

Padre, madre o tutor legal _____ Teléfono ese día _____

Otra persona de contacto _____ Teléfono _____

Alergias, medicamentos o necesidades de salud

_____

_____

_____

☐ Si no se me puede localizar en una urgencia, autorizo al personal a procurar atención médica para mi hijo o hija.

He leído la información anterior y mis respuestas son correctas.

_____ Firma del padre, la madre o el tutor legal

_____ Fecha

PARA USO DE LA ORGANIZACIÓN

☐ Resguardo recibido ☐ Pagado ☐ Ficha médica en el archivo

Comprobado por _____