

MountainView Middle School

2015 Emery Drive
Newberg, OR 97132
503-554-4500

Forma de Permiso del Padre/Tutor para Paseos Escolares



INSPIRE. INNOVATE. SUCCEED.

Nombre del Estudiante:	Fecha de Actividad: April 17, 2018	Maestro(s) Supervisor(es): Administration
Destino: Newberg High School	First Session: 9:45am – 11:30am Second Session: 12:45pm – 2:30pm 9:30pm	Arreglos Especiales:

Forma de Permiso para el Paseo Escolar y Permiso para Autorizar Servicios Médicos en caso de Emergencia:

Yo, el padre del estudiante arriba mencionado, doy mi consentimiento para que asista a: MVMS to Newberg High School to attend **SMART HEART SCREENING**

Nombre del Padre/Tutor Legal

Teléfono de Casa

Teléfono del Trabajo

Teléfono Celular

El Paseo y el Trip referido anteriormente es opcional. Los padres deben leer y completar los formularios médicos y de permiso. Esta es una proyección GRATUITA para nuestros jóvenes.

Asimismo, como padre/tutor legal del estudiante arriba mencionado otorgo el permiso al maestro supervisor para autorizar los servicios médicos necesarios en caso de una emergencia, incluyendo inyecciones, anestesia, cirugía, y medicamentos. Si no se me puede localizar en los teléfonos mencionados al calce de esta forma, yo estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad por cualquier gasto no cubierto por el seguro médico personal en el que se incurra como resultado de un accidente o una emergencia médica del estudiante arriba mencionado. Yo entiendo que si mi hijo(a) tiene que tomar medicamentos a diario en la escuela (con autorización previa en el expediente), dichos medicamentos serán administrados de acuerdo a los procedimientos y protocolos regulares. De otra manera, entiendo que ningún tipo de medicamento podrá ser enviado sin haber llenado la documentación pertinente en la oficina de la escuela (incluyendo la autorización escrita del médico), por lo menos con 24 horas de anticipación al paseo escolar.

En caso de no poder localizar al padre/tutor legal, doy mi autorización para contactar a la siguiente persona en caso de una emergencia:

Nombre Completo y Relación con el Estudiante

Teléfono de Casa

Teléfono del Trabajo

Teléfono Celular

X

Firma del Padre/Tutor

Fecha