



INSTRUCTIONS: Part I is completed by the requesting teacher/sponsor. Parents/guardians should complete Part II and return it to the teacher/sponsor prior to the field trip. *A phone call or verbal consent from a parent/guardian is not acceptable in place of a signed consent form.* The teacher/sponsor should keep the signed parent/guardian consent forms with him/her during the field trip.
Note: Teacher/Sponsor may need to have parents/guardians complete form #119 (Medical Release form) for out-of-state trips.

Part I – FIELD TRIP INFORMATION – to be completed by the responsible teacher/sponsor

| | | |
|-----------------|--------------------------------------|------------------------|
| School Name | Destination | Date of Field Trip |
| Departure Time | Estimated Time of Return | Person Requesting Trip |
| Reason for trip | Administrator Authorizing Field Trip | |

Mode of Transportation (Check all that apply)

Chartered Vehicle School/Rental Vehicle Walking Other Specify _____

Part II – PARENT/GUARDIAN PERMISSION – to be completed by the parent/guardian

I, _____, grant permission for _____
(Print parent/guardian first and last name) (print student first and last name)

In consideration of my child's participation, I will not hold Las Cruces School District #2 or any of its school officials or personnel, or sponsoring parents, responsible for any accident or illness to the above named student. In the event of an emergency, accident, or illness; I grant permission to those in charge to take steps for the proper treatment and care of my child.

If you are unable to reach me, please contact (name, phone #, and relationship):

Name: _____ Phone Number: _____ Relationship: _____

Necessary Medical Information (applicable to Field Trip): _____

Home Phone: _____ Other Phone: _____
Signature, Parent/Guardian _____

Part I – INFORMACION SOBRE LA EXCURSION – Para ser completada por el maestro/patrocinador responsable

| | | |
|------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Escuela | Destino | Fecha de la excursión |
| Hora de salida | Hora probable de retorno | Persona que solicita el viaje |
| Motivo de la excursión | Aprobada por | |

Modo de Transporte (señale todo lo que aplica)

Vehículo fletado Vehículo escolar/de alquiler Caminando Otro Especifique _____

Part II – PERMISO DEL PADRE/GUARDIAN – para ser completado por el padre/guardián

Yo, _____, otorgo permiso a _____
(Nombre y apellido del padre/guardián) (Nombre y apellido del estudiante)

En consideración a la participación de mi hijo/a, yo no haré responsable al Distrito Escolar de Las Cruces #2 ni a ninguno de sus oficiales escolares o personal o padres patrocinadores; por cualquier accidente o enfermedad del estudiante nombrado arriba. En el caso de una emergencia, accidente o enfermedad; yo otorgo permiso a los encargados para que tomen los pasos necesarios para el tratamiento y cuidado apropiados de mi hijo/a.

Si ustedes no pueden localizarme por favor comuníquense con (nombre, teléfono # y relación):

Nombre: _____ Teléfono #: _____ Relación: _____

Otra información médica (si es aplicable de la excursión):

Teléfono hogar: _____ Otro teléfono: _____
Firma del padre/guardián _____