



Forma IJOA-E3
Solicitud de permiso de los padres para transportar al estudiante
HACIA o DESDE un paseo escolar o excursión

En cumplimiento con la Política y reglamentos de LCPS IJOA: Paseos escolares y excursiones, cualquier padre o representante legal que desee transportar a su estudiante HACIA o DESDE un paseo escolar o excursión estudiantil patrocinada por la escuela debe completar esta forma y enviarla al director al menos cinco días antes del paseo escolar o excursión.

Nombre del estudiante: _____

No. de identificación escolar: _____ Edad: _____ Grado: _____ Escuela del estudiante: _____

Yo, _____, por medio de la presente solicito permiso al director para transportar a mi hijo/hija al siguiente paseo escolar o excursión:
(Nombre del padre con letra de molde)

Nombre del paseo escolar o excursión: _____ Fecha del paseo: _____

Ubicación del paseo escolar o excursión: _____

Esta solicitud es para transportar a mi hijo/a:

- AL** paseo escolar o al sitio de la excursión. **DEL** paseo escolar o del sitio de la excursión.

Entiendo que los estudiantes deben utilizar el transporte patrocinado por la escuela a todos los paseos escolares y excursiones patrocinadas por la escuela. Sin embargo, solicito transportar a mi hijo/a debido a las siguientes circunstancias o razones atenuantes: *(Explicar en detalle.)*

Favor de leer cada sección y marcarla después de leer:

Entiendo que voy a transportar a mi hijo/a al sitio del paseo escolar o excursión y me hago responsable de cumplir con cualquier horario para su participación.

Entiendo y acepto todas las responsabilidades relacionadas con el transporte de mi hijo/a en conexión con la transportación de la actividad escolar antes mencionada. Además, por la presente exonero y renuncio, y acepto indemnizar, eximir de responsabilidad, y reembolsar a la Mesa Directiva de las Escuelas Públicas de Las Cruces, sus miembros individuales, agentes, empleados y representantes de los mismos, así como a los supervisores o patrocinadores del paseo o actividad, por o contra cualquier reclamo que yo, cualquier otro padre o representante legal, el estudiante, o cualquier otra persona, empresa o corporación pueda tener o afirme tener, conocida o desconocida, directa o indirectamente, por cualquier pérdida, daño o lesión que pudiera surgir de, durante o en conexión con mi transporte del estudiante para participar en el paseo o actividad relacionada.

Declaro que cuento con la autoridad de transportar al estudiante y acepto la responsabilidad total de dicha transportación y que mi autoridad es consistente con mi estatus de padre o representante legal del estudiante, y mi autoridad no viola ninguna orden de custodia o tutela por parte de un tribunal de jurisdicción competente.

Entiendo totalmente que el permiso para transportar a mi hijo/a por mi cuenta no me autoriza a transportar a ningún otro estudiante, lo cual está prohibido por la política de LCPS.

Padre de familia o representante legal:

Nombre escrito con letra de molde

Firma

Domicilio

(Número de teléfono)

(Número de teléfono celular)

Fecha de la firma: _____

LCPS APPROVAL / DISAPPROVAL OF REQUEST (Solicitud de aprobación o denegación de solicitud de LCPS):

Approved/Aprobado Disapproved/Denegado _____

Principal/Director

Date/Fecha