



**BOULDER VALLEY SCHOOL DISTRICT
STUDENT TRAVEL
FIELD TRIP PERMISSION FORM**

I hereby permit _____ to participate in
(student)
_____ on _____
(describe trip/activity) (dates)

Cost:

*Fee Required: _____
*Donation Requested: _____
*TOTAL Requested: _____

Transportation:

___ School Bus
___ Private Car
___ Walking/running
___ Responsibility of parent

**If there is a financial hardship please contact the Principal's office for a fee waiver*

Necessary Supplies (specify) _____
Other (specify) _____

I understand that the Field Trip/Activity may take place away from school property; may involve transportation by school bus, private vehicle, common carrier or other mode of transportation; and may involve activities beyond the scope of traditional school functions conducted on School District property.

I acknowledge that my student's participation in these activities potentially involves risks and obligations that are impossible to predict, but may include the risk of loss or damage to personal property and the risk of sickness, personal injury or death.

I understand that the school district does not purchase, or have, any medical, dental or hospitalization insurance to cover injuries to or loss of life of pupils or to indemnify parents and guardians for expenses in connection therewith, and that such insurance, if desired, must be purchased by me.

Parent/Guardian Name: _____ Date: _____

Parent/Guardian Signature: _____

YES NO I am available to/interested in chaperoning this field trip.
(please circle)

YES NO I have completed a district-approved background check for this current school year.
(please circle)

PLEASE RETURN THIS SLIP PROMPTLY
To be used for local and metro area SHORT trips.
Form is to be completed by staff and submitted to parent for signature.

**DISTRITO ESCOLAR DEL VALLE DE BOULDER
VIAJE ESTUDIANTIL
PERMISO PARA UNA EXCURSION ESCOLAR**

Por medio de la presente, doy permiso a _____ de participar en la
(nombre del estudiante)

_____ el

(describa excursión o actividad) (fecha)

Costo:

*Cuota requerida _____

*Donación solicitada _____

*TOTAL solicitado: _____

Transporte:

____ Autobús escolar

____ Vehículo privado

____ Caminando/corriendo

____ Responsabilidad de los padres

**Si necesita ayuda financiera, por favor solicite una forma de exención en la oficina del director.*

Materiales necesarios (especifique) _____
Otro (especifique) _____

Entiendo que esta excursión/actividad escolar puede tener lugar fuera de la propiedad escolar; puede implicar transporte en autobús escolar, vehículo privado, transporte público u otro modo de transporte, y puede incluir actividades fuera de las funciones tradicionales de la escuela dentro la propiedad del Distrito Escolar.

Entiendo que la participación de mi estudiante en estas actividades implica potencialmente riesgos y obligaciones que son imposibles de predecir, pero pueden incluir el riesgo de pérdida o daño a la propiedad personal y el riesgo de contraer una enfermedad, lesiones personales o muerte.

Reconozco que el distrito escolar no adquiere y no tiene, ningún seguro médico, dental o de hospital que cubra los daños o pérdida de vida de los estudiantes o para indemnizar a los padres y tutores por los gastos relacionados a éstos (daños) y que ésta clase de seguro, si se desea, deberé comprarla yo.

Nombre del padre o tutor: _____ Fecha: _____

Firma del padre o tutor: _____

SI NO Estoy disponible e interesado en acompañar a los a los estudiantes en esta excursión.
(ponga un círculo)

SI NO He completado una verificación de antecedentes aprobado por el distrito para el año escolar en curso.
(ponga un círculo)

FAVOR DE REGRESAR ESTA FORMA LO MÁS PRONTO POSIBLE

Este permiso se usará solo para **excursiones CORTAS locales y en el área metropolitana.**
La forma deberá ser llenada por el personal escolar y enviado al padre o tutor para su firma.