

RECONOCIMIENTO DE RESPONSABILIDAD Y PERMISO PARA LA PARTICIPACION DEL ESTUDIANTE EN EL VIAJE DE LA ESCUELA PATROCINADO POR Center ISD

Nombre del Estudiante: _____

Tipo de viaje/actividad:

Destinación del viaje:

Yo, _____, doy permiso a mi hijo(a),
(nombre de padre/guardian)

para viajar con un grupo o asociado patrocinado por Center ISD en el viaje(s) indicado abajo. Entiendo que mientras la seguridad del estudiante es una alta prioridad para el Distrito, bajo la ley del estado, la escuela no es responsable de los costos médicos asociados con la lesión del estudiante.

Acuerdo indemnizar y sostener inofensivo al Distrito, a sus administradores, empleados y a agentes de todas las demandas hechas por terceras personas contra él o ellos que sea resultado de las acciones de mi hijo(a) durante el viaje.

Entiendo que el Distrito, sus administradores, empleados y agentes no están renunciando a ninguna inmunidad soberana o gubernamental que es o esta bajo la ley de Texas.

Yo entiendo que los viaje(s) enlistados son una extensión de la escuela y todas las reglas y procedimientos regulares de la escuela serán hechos cumplir.

He leído y entiendo esta deliberación y permito que mi hijo(a) participe.

Firma de Padres/Guardian

NUMERO DE TELEFONO

Fecha