

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE FORT WORTH
FORMULARIO DE PERMISO DE LOS PADRES
E INDEMNIZACIÓN PARA VIAJES DE PASEO**

Por medio de la presente certifico que mi hijo/a _____
(Nombre del estudiante)

tiene permiso para participar en el viaje de paseo de _____
(Clase o grupo encargado)

el _____ de _____ del _____, a _____
(día) (mes) (año) (Lugar o descripción de la actividad)

Hasta donde yo tengo conocimiento, él/ella está físicamente bien como para participar en dicha actividad y no sufre de ninguna enfermedad o lesión.

Estoy de acuerdo en liberar y evitar todo y cualquier reclamo en contra del Distrito Escolar Independiente de Fort Worth y en contra de cualquier maestro, empleado o cualquier otra persona relacionada con la actividad en cuestión y estoy de acuerdo en declararlos inocentes de cualquier y toda responsabilidad relacionada con cualquier daño personal o perjuicio que pueda sufrir o cualquier pérdida de propiedad que le pueda ocurrir a mi hijo/a.

Queda entendido que a ningún niño se le permitirá participar en esta actividad a menos que esté formulario esté llenado y firmado por su padre/madre o guardián legal.

Firmado en , _____ Texas, el _____ de _____.
(ciudad) (día) (mes) (año)

(Firma del padre o guardián)

(Dirección)

(codigo postal)

(Número de teléfono)