

PACT for West Central Illinois
Field Trip Permission/ PERMIZO PARA EXCURSION

Permiso para Excursión Escolar

Estimado padre o Guardian:

Se programó una excursión educativa para el salón de clase de su hijo/a la política de PACT por el Oeste Central de Illinois requiere que cada niño/a tenga autorización firmada por escrito para participar en la excursión. Los estudiantes que no tengan permiso previo no podrán participar en la excursión.

Por favor llene la sección inferior de este formulario y devuélvalo a la escuela inmediatamente.
Gracias.

Maestro/a: _____ Fecha: _____

Fecha de excursión: _____ Tiempo aproximado de excursión: _____

Destino: _____

Su hijo/a necesitará: _____

Nombre y número de contacto del lugar, de la excursión: _____

Medio de transportación: Autobús _____ Caminando _____

Detach and return this signed portion to your child's teacher.

Separar y devolver esta parte firmada al maestro de su hijo/a

Field Trip Permission/

Area/Class _____

HS ____ HB ____ CC ____

I give my permission for _____ **to go on a field trip**
Doy mi permiso para que _____ **to go on a field trip**
(Child's first and last name) (Nombre del niño(a)) **asista a la excursion**

to/a _____ and participate in _____
(location - citio) *(list activities, equipment, etc.)*

on/el _____ **at/dia** _____.
(date-fecha) *(time)*

Check one/ marque una:

I will volunteer/ puedo ayudar _____

I cannot volunteer/ no puedo ayudar _____

*(Parent/Guardian/Foster Signature)
(Firma del Padre Guardián)* / _____
*(Date)
(Fecha)*