

PLANO INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Permission for Members of Student Groups to Participate in School-Sponsored Trips

Name Group: _____

School Year of Group Activities: _____

I desire that my son/daughter be allowed to travel to and from the events attended by the group listed above during this school year and to participate in these events.

Printed Name of Parent/Guardian

Signature of Parent/Guardian

Date

Printed Name of Student

Signature of Student (if 18 or more years of age)

Date

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE PLANO
Permiso para los Miembros de Grupos que Participan en Viajes
Patrocinados por la Escuela

Nombre del Grupo: _____

Año Escolar en que se hacen las Actividades del Grupo: _____

Yo deseo que a mi hijo/hija se le permita hacer el viaje de ida y vuelta a los eventos a que asiste el grupo listado anteriormente durante este curso escolar, y también participar en dichos eventos.

Nombre en letra molda del Padre o Gardian

Firma del Padre o Guardian legal

Fecha

Nombre en letra molda del Padre del Estudiante

Firma del Estudiante

Fecha

Nota: Una tarjeta de emergencia tiene que estar alistade en la ofician de la escuela