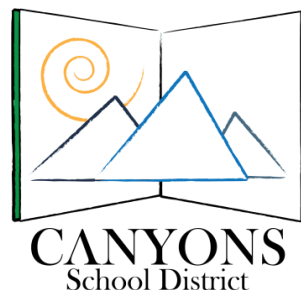


FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD
CANYONS SCHOOL DISTRICT



Fecha límite: _____

Devolver a: _____

Nombre del estudiante _____

Número del estudiante _____ Fecha _____ Teléfono celular del estudiante _____

Descripción de la actividad

- ☐ Viaje escolar ☐ Aprendizaje por observación del trabajo
☐ Aprendizaje por servicio a la comunidad ☐ Conferencia

Clase/nombre de la actividad _____

Fechas de la actividad De _____ A _____

Hora De _____ A _____

Periodos ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8

Firma del maestro _____

Dirección/ubicación de la actividad _____

Transporte

- ☐ Se ofrece el siguiente transporte: autobús escolar: OBLIGATORIO
☐ No se dispone de una opción de transporte (responsabilidad del padre/madre/tutor legal)

Autorización del padre/madre/tutor legal

Autorizo a mi hijo/a a que participe en la actividad señalada arriba. Acepto que soy plenamente responsable del comportamiento/la conducta de mi hijo/a durante el tiempo que él/ella participe en la actividad mencionada arriba.

Nombre del padre/madre/tutor legal
(en letra imprenta)

Dirección del padre/madre/tutor legal

Firma del padre/madre/tutor legal

Fecha

Número de teléfono de urgencia



Canyons School Districts no discrimina por motivos de discapacidad, género, raza, color, nacionalidad o edad por lo que respecta a los programas educativos, las actividades ni el acceso a las instalaciones.