

Field Trip Permission Form



Soy padre/guardián legal de _____. Yo consiento a este/a niño/a menor que deje Gallery 37 Center for the Arts en **miércoles, marzo 28, y jueves, marzo 29, 2018** aproximadamente a las 9:30am para ser transferido/a por una empresa de autobuses independiente contratada por After School Matters para una gira de colegios y carreras (College and/or Pathway Tour) como parte de ASMU, un programa de After School Matters. Yo sere notificado/a sobre la ubicación específica de la gira de colegios y carreras en el primer día del programa ASMU por mediante una nota de empleados de ASMU.

Yo entiendo que mi hijo/a regresara a Gallery 37 Center for the Arts aproximadamente a las 12pm en el mismo día. Yo consiento a mi hijo/a que participe en varias actividades como parte de este paseo incluso a transporte en autobús y gire de colegio. Yo entiendo que existe el riesgo que mi hijo/a puede sufrir una lesion durante la gira de colegio. En el caso que el conacto de emergencia de mi hijo/a no puede ser alcanzado, yo doy permiso a un medico seleccionado por After School Matters para asegurar un tratamiento adecuado para mi hijo/a en el case de enfermedad o lesión. Yo autorizo el uso o divulgación de mi información médica y de mi hijo/a con el propósito de asegura el tratamiento de salud. Estoy de acuerdo en que se me puede exigir el pago de la totalidad o la mayor parte de los gastos incurridos por dicho tratamiento.

Libero y exonere a After School Matters ya sus empleados de toda responsabilidad por cualquier lesión o enfermedad que mi hijo pueda sufrir, incluyendo el agravamiento de cualquier lesión previa existente, excepto cuando dicha lesión o enfermedad fue causada por la mala conducta o negligencia de After School Matters. Asumo plenamente toda responsabilidad por lesiones o enfermedades que mi hijo pueda sufrir mientras viaja hacia o desde el programa o mientras participa en actividades del programa, excepto cuando dicha lesión o enfermedad fue causada por la mala conducta intencional o negligencia de After School Matters

Acepto que After School Matters no es responsable de la pérdida, robo o daño de la propiedad, incluyendo artículos de ropa. Este Acuse de Recibo, Consentimiento y Liberación del Programa será en beneficio de los representantes legales, licenciatarios y asignados de After School Matters, y será obligatorio para mí y mis herederos, representantes legales y asignados.

Por favor, indique las necesidades médicas especiales de su hijo que los líderes y chaperones adultos de After School Matters deben ser conscientes durante este viaje:

He leído este formulario antes de firmarlo.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Telefono: _____

Relación con adolescente: _____

*Nota: No se permitirá al niñ/a ir a los giras de celegios a menos que este formulario sea firmado por el padre / guardián y enviado a After School Matters después del 9 de febrero de 2018 a las 5pm. Un adolescente puede perder su lugar en programa ASMU a menos que confirmen su asistencia y presenten sus formas requeridas antes del 9 de febrero de 2018 a las 5pm de 2018. Por favor escanee y envíe sus formularios a ASM-U@afterschoolmatters.org. Por favor incluya el nombre de su hijo (a) y la "Documentación de ASM-U" en la línea del asunto (por ejemplo, "NAME - Documentación ASMU"). O puede entregar los formularios a mano a una de las ubicaciones más cercanas durante el horario comercial: de 9 am a 5 pm. **Ubicaciones:** **Centro:** 4to piso de la Galeria 37 en 66 E. Randolph St. **Norte:** El Centro Familiar Michael y Karyn Lutz para After School Matters en 3435 N Cicero Avenue. **Sur:** Centro Cultural South Shore en 7059 S. South Shore Drive*