

**DISTRITO ESCOLAR DEL AREA DE APPLETON
FORMA DEL PERMISO DE TRANSPORTE
DEL ESTUDIANTE**



Esta forma es para certificar que _____ será transportado/o manejara
(Nombre del estudiante)

en carro particular (DE – A – DE IDA Y VUELTA) para _____
(Actividad en la escuela)

El día _____, a las _____.
(Fecha/Hora de la actividad) (Lugar de la actividad)

o mi estudiante manejara entre planteles del distrito escolar durante horas de escuela _____
(Lugar)

y _____ durante los siguientes periodos de escuela: _____
(Lugar) (Fechas)

Mi estudiante será transportado por:

Padre/tutor que firma este formulario

Doy _____, permiso para transportar a mi estudiante.
(Firma requerida abajo)

El motivo de esta solicitud es el siguiente:

Entiendo que la política del Distrito Escolar del Área de Appleton requiere que todos los estudiantes viajen en transporte proporcionado por el distrito cuando se provea para y desde actividades que involucren a los estudiantes del Distrito Escolar del Área de Appleton y sean parte del programa del Distrito Escolar del Área de Appleton. Al completar este formulario, certifico que entiendo que ni el distrito ni la escuela son responsables de lesiones o pérdidas que puedan resultar de transporte no proporcionado por el distrito/escuela, y por lo tanto libero y eximo de responsabilidad a cualquier reclamo, acción o causa de acción de cualquier naturaleza contra el Distrito Escolar del Área de Appleton y sus empleados y oficiales de toda responsabilidad por cualquier resultado adverso que pueda ocurrir como resultado de un transporte privado, incluyendo pero no limitándose a lesiones personales, daños a la propiedad o muerte injusta que puedan haber surgido en relación con dicho viaje. Además, certifico que el transporte que voy a proporcionar o he proporcionado en lugar del transporte proporcionado por el distrito/escuela se realizará de acuerdo con todas las leyes, incluyendo tener en vigencia la cobertura de seguro adecuada para dicho transporte

Esta forma debe estar en el archivo del estudiante ANTES del día de la actividad.

(Firma del padre/tutor*)

Fecha

(Firma del Consejero)

Fecha

*Al firmar esta forma, admito que tengo el seguro adecuado y que yo o mi estudiante, en caso de que manejemos, tenemos una licencia válida de Wisconsin.

**Se requiere la firma del individuo que transporte al estudiante (si es alguien diferente al padre/tutor).
Certifico que yo, personalmente, voy a transportar al estudiante mencionado arriba.**

Nombre _____ **Firma*** _____ **Fecha:** _____
*By signing this form, I acknowledge that I have adequate insurance and I or my student, if driving, holds a valid WI Driver's License.

ADMINISTRATIVE APPROVAL: GRANTED ___ DENIED ___

(Signature of Administrator)

Date