

РАЗРЕШЕНИЕ НА УЧАСТИЕ УЧАЩЕГОСЯ В ВЫЕЗДНОМ ЗАНЯТИИ

Учащемуся разрешается участвовать в выездном занятии только в том случае, если заполненная и подписанная форма настоящего разрешения будет представлена сопровождающему учителю, спонсору или в школьную канцелярию не позднее чем за 48 часов до начала выездного занятия.

Устные разрешения и разрешения, составленные по другой форме, не принимаются.

Имя учащегося:	Адрес:
Класс:	Дата рождения:
Школа:	Домашний телефон:
Контактное лицо и телефон для экстренной связи:	
Пункт назначения выездного занятия:	
Дата проведения выездного занятия:	
Ожидаемое время выезда:	
Ожидаемое время возвращения:	
Вид транспорта:	
Сопровождающий учитель или спонсор:	
Медицинские показания и лекарства:	

Проставив ниже свою подпись, я тем самым подтверждаю и признаю следующее:

1. Участие в данном выездном занятии является добровольным и является привилегией. Я понимаю, что учащийся имеет право и возможность оставаться в школе вместо того, чтобы принимать участие в выездном занятии. Прошу разрешить учащемуся принять участие в выездном занятии под наблюдением сопровождающего учителя или спонсора и (или) взрослых сопровождающих с предоставлением транспорта в указанном порядке (что может включать перевозки на транспортных средствах, не находящихся в собственности Округа и не эксплуатируемых им).
2. В разделе 35330 Кодекса законов об образовании штата Калифорния говорится: «Все лица, совершающие выездное занятие или экскурсию, считаются отказавшимися от всех претензий против округа или штата Калифорния в связи с травмами, происшествиями, болезнями или смертью, наступившими в процессе выездного занятия или экскурсии или по их причине.» Я понимаю и признаю, что я не вправе привлекать Округ, его должностных лиц, представителей или работников к ответственности по любой претензии, возникающей в результате участия учащегося в данном выездном занятии или каким бы то ни было образом связанной с таким участием. [Взрослые участники выездных занятий с выездом за пределы территории штата также обязаны подписать заявление об отказе от таких претензий.]
3. Сопровождающий учитель или спонсор должен обсудить выездное занятие и требования техники безопасности с учащимися и взрослыми сопровождающими до начала выездного занятия, которое может проводиться в опасных или рискованных условиях или обстоятельствах, связанных с возможностью получения учащимся травмы или нанесения ему вреда, в том числе со смертельным исходом. В ходе выездного занятия учащиеся обязаны соблюдать все правила и требования техники безопасности, а также правила поведения и общие нормы уважительного отношения к людям и имуществу и послушания. Я понимаю и признаю, что несоблюдение учащимся правил и требований техники безопасности, относящихся к выездному занятию, может повлечь за собой отправку учащегося обратно домой за мой счет, а также привести в результате к отстранению учащегося от участия в выездных занятиях в будущем.
4. В случае экстренных ситуаций медицинская информация об учащемся хранится в Округе и соответствует действительности. (При необходимости представить уточненную информацию до начала поездки.) В случае получения травмы или возникновения ситуации, требующей оказания неотложной медицинской помощи, в ходе выездного занятия я даю сопровождающему учителю, спонсору или сопровождающему лицу официальное разрешение оказать самому или организовать оказание срочной или неотложной медицинской помощи, включая доставку учащегося в пункт по оказанию скорой или неотложной медицинской помощи. При таких обстоятельствах допускается отсрочка уведомления о происшедшем меня и (или) контактного лица для экстренной связи. В связи с этим я даю работникам пункта по оказанию скорой или неотложной медицинской помощи официальное разрешение на проведение диагностических и обезболивающих процедур и (или) на оказание медицинской помощи или лечение (в том числе оказание хирургической помощи), если они сочтут это целесообразным или необходимым с учетом всех существующих обстоятельств. Я беру на себя исключительно все расходы и затраты, связанные с оказанием такой помощи.

Имя родителя (опекуна)

Подпись

Дата

Дата получения школой _____

Получатель: _____