**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE BERKELEY**
**PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL EN EXCURSIÓN ESCOLAR VOLUNTARIA PATROCINADA POR EL DISTRITO**
**PERMISO DE LOS PADRES, ASUNCIÓN DEL RIESGO Y**
**AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MÉDICO**

Fech

No re del estudi nte tiene per iso p r p rticip r en l siguiente e cursi n escol r·

Destino ndole de l ctivid d

(F vor de especific r, ej., concierto en UCLA)

Instrucciones especi les

(ej., tr er l uerzo de c s)

S lid Regreso

Fech Hor Fech Hor

Person c rgo Puesto Escuel

Tipo de tr nsporte· ☐ eh culo Auto s del distrito ☐ A pie ☐ Otro

S lud o necesid des especi les· F vor de rc r donde correspond .

| | |
|---|---|
| | Mi estudi nte no tiene necesid des especi les de s lud de l s que el person l h de to r en cuent y no ser neces rio d inistr r edic entos dur nte l e cursi n. |
| | Mi estudi nte tiene un necesid d especi l se djunt n instrucciones. N ero de p gin s djunt s . |
| | Otro· |

En c so de enfer ed d o lesi n, por edio de l presente consiento todo e en de r yos- , nestesi , di gnosis o tr t iento dico, quir rgico o dent l, l igu l que tenci n hospit l ri y tr nsporte de e ergenci que se considere neces rio seg n el ejor criterio del dico, ciruj no o dentist enc rg do y que se pr ctique jo l supervisi n de un integr nte del person l dico del hospit l o inst l ci n que d inistre los servicios dicos o dent les.

Plen ente entiendo que los p rticip ntes h n de cu plir con tod s l s regl s y regl entos que regulen l conduct dur nte l e cursi n.

Seg n lo dispuesto en l Secci n del C digo de Educ ci n de C liforni , cuerdo renunci r todo recl o contr el Distrito (District) y de e i ir l Distrito, sus funcion rios, gentes y e ple dos de cu lquier y tod respons ilid d o recl o que pued surgir de o en cone i n con l p rticip ci n de i hijo en est ctivid d. Est renunci no le corresponde un incidente que pued su