Dear Parents and Guardians,

We are excited to announce that we will be offering a school field trip to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name of Field Trip (ex: Flint River Aquarium) , in \_\_City, State\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. This is a great opportunity for your child! Educational travel allows for additional educational content outside of the general classroom. During this trip, your student will experience \_\_\_\_\_\_ List the Activities\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Please see the information below for details on the trip. Please complete the form below and send in your child’s sign consent form to ensure their spot on the trip by Date . We are looking forward to an exciting trip full of learning!

**Trip Information:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date:** | List Date |
| **Time:** | Depart Time:  Return Time: |
| **Location:** | Physical Address ( for parents driving) |
| **Lunch Information:** | Give Nutrition Information  (School Providing Sack lunch or do they need to provide their own) |
| **Other Information:** | Any additional information that parents/guardians may need. |

**Reminder:**

\*\*Decatur County requires all parents/chaperones to be Parent Volunteer trained. Any parent/chaperone that plans to attend the field trip, please plan to attend a Parent Volunteer Training. Dates can be found on the Decatur County Parent Family Engagement Newsletter as well as the Decatur County School System website under the ‘For Parents’ heading- How do I become a volunteer. Trainings take place at the Decatur County Board of Education (1417 Dothan Rd.) It takes 2 weeks for background checks to be returned. Please plan ahead of time.

**Student Permission Slip:**

Students Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Yes, I plan to attend the trip with my student, and understand that I must be a trained volunteer to participate. I also understand that I must have my own transportation.

\_\_\_\_Yes, my student may attend the field trip and I understand that in the event my child is injured or has to receive medical attention on this field trip/ school sponsored event, I grant the Decatur County Employee or Event Sponsors my permission to ascertain the proper medical care. I fully understand I am personally responsible for any medical expenses or injuries that might occur as a result of my child’s participation in the event. I hold harmless \_\_\_\_\_\_\_School Name\_\_\_\_\_ / Decatur County Board of Education, their officers and employees.

\_\_\_\_ No, My student may not attend the field trip to Name of Field Trip .

­

.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent’s Signature Date

Queridos padres y guardianes,

              Estamos muy contentos de anunciar que nos vamos a ofrecer una escuela de campo viaje a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del Paseo (por ejemplo: acuario Flint River ) , en \_\_City, State\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . ¡Esta es una gran oportunidad para su hijo! Los viajes educativos permiten contenido educativo adicional fuera del aula general . Durante este viaje, su estudiante experimentará \_\_\_\_\_\_ Enumere las actividades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Consulte la información a continuación para obtener más información sobre el tr ip . Complete el siguiente formulario y envíe el formulario de consentimiento de firma de su hijo para asegurar su lugar en el viaje antes de la fecha . ¡Esperamos un viaje emocionante lleno de aprendizaje!

**Información del viaje:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** | Fecha de lista |
| **Hora:** | Hora de salida :  Hora de regreso: |
| **Ubicación:** | Dirección física (para padres que conducen) |
| **Información del almuerzo:** | Dar información nutricional  (La escuela proporciona almuerzo de saco o necesitan proporcionar la suya propia) |
| **Otra información:** | Cualquier información adicional que los padres / tutores puedan necesitar. |

**Recordatorio:**

\*\* El condado de Decatur requiere que todos los padres / acompañantes estén capacitados como padres voluntarios. Cualquier padre / encargado que planea asistir a la excursión , por favor planea asistir a una de Padres Voluntarios T lluvia. Las fechas se pueden encontrar en el Boletín informativo sobre participación familiar de los padres del condado de Decatur, así como en el sitio web del Sistema escolar del condado de Decatur bajo el encabezado "Para padres " : ¿Cómo me hago voluntario? Las lluvias T se llevan a cabo en el Centro de Apoyo del Condado de Decatur (507 Martin Street). Las verificaciones de antecedentes demoran 2 semanas en ser devueltas. Por favor planifique con anticipación.

**Permiso de estudiante :**

Nombre del estudiante : \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Sí, planeo asistir al viaje con mi estudiante y entiendo que debo ser un voluntario capacitado para participar. También entiendo que debo tener mi propio transporte.

\_\_\_\_Si, m y estudiante puede asistir a la f viaje ield y entiendo que en el caso de que mi hijo se lesiona o tiene que recibir atención médica en este viaje campo de evento / patrocinada por la escuela, concedo el Empleado del Condado Decatur o eventos Patrocinadores mi permiso para determinar La atención médica adecuada. Entiendo completamente que soy personalmente responsable de cualquier gasto médico o lesión que pueda ocurrir como resultado de la participación de mi hijo en el evento. Mantengo inofensivo \_\_\_\_\_\_\_ Nombre de la escuela\_\_\_\_\_ / Junta de Educación del Condado de Decatur , sus oficiales y empleados.

\_\_\_\_ No, mi estudiante no puede asistir a la excursión a Nombre de la excursión .

­

.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature Date