



South Florida School Of Excellence
General & Special Education- Gifted & Autism Center
PRE K 3 -12th Grade
INTEGRITY – PERSEVERANCE - DETERMINATION

Field Trip Permission Form
Formulario De Permiso De Excursión

Dear Parent/Guardian,

Your child is going on a field trip. Please read the information below, then sign and return the permission slip at the bottom of this form by date: _____.

Field Trip Information: (Información de la excursión)	
Date: (Fecha)	Location: (Lugar)
Address: (La dirección)	
Purpose: (Propósito del viaje)	
Cost (Costo)	Cash or Check payable to: <u>South Florida School Of Excellence</u> (Cash o Cheque): a nombre de <i>South Florida School Of Excellence</i>
Leave school: _____ (Horario de salida) Arrive back to School: _____ (Regreso a la escuela)	Means of Transportation: : South Florida School Of Excellence School Bus (Transporte)
Special Instructions: Lunch is included (Instrucciones)	
*Please check YES: _____ NO: _____, If your child is NOT ATTENDING field trip, you MUST return the form to your child's teacher/office to excuse the absence (out of school) for the field trip day.	
* Marque SI: _____ NO: _____, si u hijo NO ESTA ASISTIENDO a la excursión y devuelva el formulario al maestro/ a la oficina de su hijo para justificar la ausencia (fuera de la escuela) para el día de la excursión.	

Save this section of the form for future reference.
(Firme esta parte y devuélvala al maestro de su hijo)

CUT HERE-----CUT HERE

My child/ (Nombre del estudiante): _____ has permission to attend a field trip to (tiene permiso de asistir a la excursión) _____.

The day (el día) _____ from _____ departure time (Salida) arrival time (regresar a) _____. Enclosed, please provide CASH in the amount of \$ _____ (Por favor mandar el costo en efectivo por la cantidad de \$ _____.) **(NO Jackets, No Electronic Games/Cell Phones).**

I give permission for my child (Yo le doy permiso a mi hijo/a) _____ to receive emergency medical treatment(para que reciba asistencia médica en caso de emergencia). In an emergency, please contact (Si ese fuera el caso, por favor notificar a):

Name (Nombre): _____ Telephone (Teléfono): _____

Parent/Guardian Name: _____ Parent/Guardian Signature: _____

Phone: _____ Date: _____