



FIELD TRIP FACTORY

FORMULARIO DE PERMISO



**take
care
clinic**
at select
Walgreens

Estimado Maestro(a):

Con el fin de facilitar su excursión de Field Trip Factory hemos preparado este formulario de permiso, el cual deberá copiar y repartir entre los estudiantes que deseen asistir a esta actividad. Ellos deberán pedirles a sus padres que lo firmen, para luego devolverlo dentro de las dos semanas previas a la excursión. Cuando llame para confirmar la actividad deberá dejarle saber al guía si hay estudiantes que no serán incluidos en las fotografías o en la cobertura para los medios.

Muchas gracias

Estimado padre de familia:

El día _____ (fecha y hora) estamos planificando llevar a cabo una búsqueda de tesoros en la Clínica Take Caresm de Walgreens.

Si su hijo(a) tiene alguna limitación física le pedimos que la indique a continuación. Es posible que sus hijos sean fotografiados para promociones de la tienda y/o cobertura de los medios locales. Su firma a continuación indica que concede su permiso para que sus hijos sean incluidos en las fotografías, que podrían ser exhibidas en la tienda con fines de promoción y/o mostradas en los medios de comunicación. Por medio de la presente libero a Take Care Health Systems de toda responsabilidad por cualquier daño accidental que mi hijo pudiera sufrir en las instalaciones de la Clínica Take Care en Walgreens.

Mi hijo/hija tiene las siguientes limitaciones físicas: _____

tiene mi permiso para participar en la excursión **T.C.'s Health Hunt!**

(Nombre del niño/a)

(Padre / Tutor)

(Fecha)

Para saber más acerca de otras actividades fantásticas visite www.fieldtripfactory.com