

Formulario de acuse de recibo del manual de la banda GMS

2023-2024

Después de leer el manual de la banda, estoy de acuerdo con las filosofías y políticas de los directores de la banda y acepto adherirse a ellas lo mejor que pueda.

Además, entiendo que seré responsable de la información de este manual en los casos en que surjan conflictos con las actividades de la banda. No leer el manual no se aceptará como excusa.

También doy permiso para que se usen fotos de mi hijo en la página web de la banda y otros materiales promocionales de la banda. **Tache la oración anterior si no da su consentimiento.**

Entiendo que una banda exitosa está formada por estudiantes comprometidos que están dispuestos a trabajar junto con el personal de la banda hacia objetivos comunes. El único propósito de estas reglas es garantizar una gran experiencia para todos los miembros de Greenville MS Band sin estar sujetos a aquellos que prohibirían el aprendizaje.

Firma del alumno

Imprimir nombre

Firma de los padres

Imprimir nombre

Por favor devuelva este formulario a la escuela durante la primera semana de clases.

VIAJE DE ESTUDIOS
Formulario de consentimiento de los padres/tutores y exención de
responsabilidad

Nombre del participante/niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección de casa: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Correo electrónico: _____

I, (Padre/Tutor) _____, otorgar permiso para que mi hijo, (Nombre del niño) _____, participe en este evento de excursión que requiere transporte. Esta actividad se llevará a cabo bajo la guía y dirección de empleados y/o voluntarios de **Banda de la escuela secundaria de Greenville.**

A continuación una breve descripción de la actividad:

Tipo de evento: **Concursos/audiciones de bandas**

Ubicación del evento: **TBD basado en evento (todos ubicados en el área de DFW)**

Persona(s) a cargo: **Directores de banda - Kelsey Mattice, Caleb Miller y Trent McGee**

Fecha y hora de salida: **TBD basado en evento**

Modo de transporte hacia y desde el evento: **Autobús o vehículo del distrito escolar**

Asuntos Médicos:

Por la presente garantizo que, según mi leal saber y entender, mi hijo goza de buena salud y asumo toda la responsabilidad por la salud de mi hijo. Enumere a continuación cualquier información médica que debemos tener en cuenta (por ejemplo, alergias, enfermedades crónicas, medicamentos, etc.), si no hay ninguno, escriba "ninguno", si están en la lista con la enfermera de la escuela, escríbalos también.

Tratamiento médico de emergencia:

En caso de una emergencia, doy permiso para transportar a mi hijo a un hospital para recibir tratamiento médico o quirúrgico de emergencia. Deseo ser informado antes de cualquier otro tratamiento por parte del hospital o médico. en caso de una emergencia y no puede comunicarse conmigo a los números anteriores, comuníquese con:

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono : _____

Como padre y/o tutor legal, sigo siendo legalmente responsable de cualquier acción personal realizada por el participante menor mencionado anteriormente. Acepto, en mi nombre y en el de mi hijo nombrado aquí, eximir de toda responsabilidad y defender a la organización, los directores y agentes, y los representantes asociados con el evento, de todas y cada una de las acciones, reclamos, demandas, daños, costos, gastos y todas las consecuencias daños que surjan de o en relación con la asistencia de mi hijo al evento o en relación con cualquier enfermedad o lesión o el costo del tratamiento médico en relación con el mismo. Acepto que he llenado este formulario a mi leal saber y entender y que la información provista es precisa y completa.

Fecha de firma: _____ Imprimir nombre: _____