

**DOÑA ANA COUNTY HEAD START
Field Trip Permission Form**

On _____, the children from _____ Center will take a field trip.

Where: _____ Departure time: _____ Return time: _____

Transportation by: _____ My child: _____ will will not attend

I will not hold Doña Ana County Head Start or any of its personnel, volunteers or substitutes responsible for any accident or illness to the above named child. In case of illness or accident, I grant permission to those in charge to take steps for the proper treatment and care of my child.

Signature of Parent/Guardian

Address of parent or guardian

(Home Phone or Cell)

(Work Phone)

If unable to reach me at the above numbers, please contact:

(Name)

(A

ddress)

(Ph

one #)

Permiso Para ir de Excursión

El _____, los niños de _____

irán de excursión a: _____.

Hora de Salida: _____ Hora de Regreso: _____ Los niños serán transportados en: _____

Mi niño/a: _____ SI irá NO irá

No haré responsable Dona Ana County Head Start o su personal, o voluntarios, o substitutos que lo acompañen, por cualquier accidentes o enfermedades que tenga el niño/a arriba mencionado. En caso de enfermedad o accidente, doy permiso a los que estén encargados para que le den ayuda o cuidado necesario.

Firma de padre o encargado

Dirección o domicilio del padre o encargado

(Teléfono de Casa o Cell)

(Teléfono de Empleo)

Si no me puede conseguir en los teléfonos arriba mencionados, llame por favor a:

(Nombre)

(D

omicilio)

(Tel

éfono)