

**Jarrell Independent School District**  
P. O. Box 9 - 312 North 5<sup>th</sup> Street Jarrell, Texas 76537  
**Jarrell Elementary School** (512) 746-2170 Fax (512) 746-2518

**Dr. Bill Chapman**  
*Superintendent*

**Andrea David**  
*Elementary School Principal*

**PERMISO PARA VIAJAR EN CAMIONETA o AUTOBÚS ESCOLAR**

Mi hijo/a \_\_\_\_\_ tiene mi permiso para viajar través del autobús escolar/camioneta de Jarrell ISD (lugar) Mayborn Museum el día (la fecha) 16 de abril y regreso (fecha y hora) 2:30 pm.

Yo/Nosotros entendemos que el propósito del viaje es para beneficiar a los estudiantes.

Yo / Nosotros además entendemos y aceptemos que Jarrell ISD, de sus administradores, funcionarios y empleados no serán responsables en caso de cualquier accidente de camino o de regreso del evento o durante el evento. Somos conscientes de que un conductor calificado, certificado para conducir el autobús y que todas las precauciones de seguridad razonables se han hecho conforme a la ley.

Yo / Nosotros por este medio renuncio y relevar Jarrell ISD, sus administradores, y empleados de cualquier reclamo, demanda o causa de acción que surja de la transportación de mi / nuestro hijo(s).

Yo / Nosotros además de acuerdo en permitir a los maestros, patrocinadores y otra autoridad reconocida por la escuela para buscar o proporcionar ayuda en una emergencia médica.

Fecha el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_ (Nombre del Estudiante)

\_\_\_\_\_ (Firma del padre / tutor)

\_\_\_\_\_ (Padre /Tutor número de teléfono)