



Bus Permission Slip

I, _____ (print name), am the custodial parent and/or legal guardian of _____ (print name of student).

By signing this form, I am releasing the School District and its employees from any of their legal obligations. On behalf of myself, the student, and our family and representatives, I release, indemnify, and hold harmless the School District and its employees from and against all claims for damages or injuries involving the student which occur as a result of the student's own misconduct, the actions or omissions of third parties, or relate to property which is not owned by the School District. I understand that for purposes of this Form, the term "employees" includes the School District's directors, employees, servants, and volunteers.

I acknowledge that I have read and understand this Permission Slip.
(Read carefully before signing)

_____	_____		
Date	Signature of Custodial Parent or Legal Guardian		
_____	_____		
Teacher/Grade	Street Address		
_____	_____		
School	City	State	Zip
_____	_____		
Emergency Contact:	Name & Phone	Work Phone	Home Phone

Please circle one: Round Trip One Way

Permiso para el Autobús de Skate City

Yo, _____ (imprima su nombre i), soy el padre/madre verdadero y/o el guardián legal de _____ (nombre del estudiante).

Con firmar esta forma, yo suelto al Distrito Escolar y sus empleados de cualquiera de sus obligaciones legales. Por cuenta de yo mismo, y nuestra familia y sus representantes, suelto indemnidad, y considero al Distrito Escolar y sus empleados de y contra todas demandas por daños o heridas que envuelven los estudiantes los cuales ocurren como resultado de mala conducta por parte de su propia conducta, las acciones o omisiones de terceras partes, o que relatan a propiedades las cuales no pertenecen al Distrito Escolar. Comprendo que para las intenciones de esta Forma, la palabra "empleados" incluye a los directores, empleados, sirvientes, y voluntarios del Distrito Escolar.

Yo reconozco que he leído y comprendo este permiso.
(Favor de leer con cuidado antes de firmar.)

_____	_____		
FECHA	SIGNATURA DEL PADRE O GUARDIÁN LEGAL		

DOMICILIO, CIUDAD, ESTADO, ZIP			

NÚMERO DE TELÉFONO DEL EMPLEO		Y DE CASA	

ESCUELA		PROFESOR/GRADO	

CONTACTO DE EMERGENCIA: NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO			
Círculo uno: De dos vías Unidireccional			