

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES A LARGO PLAZO
CANYONS SCHOOL DISTRICT



Nombre del estudiante _____

Número del estudiante _____ Fecha _____

Descripción de la actividad

- Pasantía profesional Curso fuera del campus Aprendizaje laboral conexo

Fechas de la actividad Primer semestre Segundo semestre Todo el año

Períodos: 1 2 3 4 5 6 7 8

Nombre del empleador/curso _____

Dirección/ubicación _____

Transporte

El transporte hasta la actividad y desde allí es responsabilidad del **padre/madre/tutor legal**.

Autorización del padre/madre/tutor legal:

Autorizo a mi hijo/a a que participe en la actividad señalada arriba. Reconozco que tengo la responsabilidad total de mi hijo/a durante el tiempo que él/ella está fuera de una escuela pública y del transporte hasta la actividad y desde allí.

Nombre del padre/madre/tutor legal
(en letra imprenta)

Dirección del padre/madre/tutor legal

Firma del padre/madre/tutor legal

Fecha

Número de teléfono de emergencia



Ningún distrito del Consorcio Wasatch Front discrimina por motivos de discapacidad, género, raza, color, nacionalidad ni edad por lo que respecta a los programas educativos, las actividades ni el acceso a las instalaciones.