

LE DÉPARTEMENT DE L'ÉDUCATION DE LA VILLE DE NEW YORK

ÉCOLES ET FORMATIONS ALTERNATIVES

Pathways to Graduation (les voies qui mènent au diplôme de fin d'études secondaires)

90-01 Sutphin Blvd. – 2nd Floor, Jamaica, NY 11435

Notification des parents/formulaire d'autorisation – Journée d'excursion

Nom : _____

Nom de l'établissement : _____

Classe : _____

Établissement scolaire (listez les autres organisateurs de la sortie le cas échéant) _____

Date de la sortie : _____

Coordonnateur de la sortie : _____

Destination : _____

Lieu de départ : _____

Heure de départ : _____

Lieu du retour : _____

Heure d'arrivée : _____

Moyen de transport : _____

Objectif de la sortie : _____

Vêtements/équipement spécifiques requis pour cette sortie : _____

Cette excursion comprendra les activités physiques et sportives suivantes : _____

Père/mère/tuteur de l'élève mentionné ci-dessus, j'autorise, par la présente, mon enfant à prendre part à l'excursion scolaire citée ci-dessus.

- a. Je comprends qu'il y a des risques possibles liés aux activités physiques et sportives sus-mentionnées et je consens à la participation de mon enfant à toutes les activités à l'exception des(de la) suivante(s) :

- b. Veuillez indiquer ci-dessous si votre enfant a un problème de santé chronique ou non, ou des besoins spécifiques, y compris régime diététique spécial, prise de médicaments, appareil auditif ou visuel, dont nous devons être informés :

- c. Je sais, qu'en tant que parent, que si je pense qu'il soit nécessaire de limiter en grande partie les activités de mon enfant, l'établissement scolaire pourrait ne pas être en mesure de faire les changements nécessaires pour faire participer mon enfant à cette excursion et que mon enfant et moi-même seront informés de cette décision le plus tôt possible après que l'établissement ait reçu ce formulaire dûment rempli.

- d. J'accepte qu'en cas d'urgence (blessure ou maladie), le ou les membres du personnel en charge puissent agir en mon nom et à ma charge financière pour prodiguer les soins médicaux nécessaires à mon enfant.

- e. Je sais que mon enfant est supposé(e) avoir un comportement responsable, et suivre le règlement et le code de discipline de l'école.

- f. J'accepte et j'ai compris que je suis responsable des actions de mon enfant et je n'attaquerai pas et ne rendrai pas l'école responsable de ce qui se passera au cours de la sortie ou d'événements associés, à moins que les responsables scolaires soient coupables de négligence.

- g. Je sais que c'est à moi d'amener mon enfant sur le lieu de départ et de l'accueillir sur celui du retour indiqués ci-dessus. Je suis conscient(e) que mon enfant devra être accompagné(e) par un(des) membre(s) du personnel durant toute la sortie, dès le lieu de départ jusqu'aux lieux de destination et de ces lieux jusqu'à celui du retour.

- h. Je comprends que les boissons alcoolisées et/ou la drogue sont interdites. J'en ai parlé avec mon enfant. Je sais que si mon enfant est pris(e) en possession de ces substances, il(elle) sera soumis(e) aux sanctions disciplinaires en vigueur dans l'établissement scolaire et peut s'exposer à une poursuite pénale.

- i. Je sais que l'établissement scolaire peut exclure, des prochaines sorties, les élèves qui enfreignent son code de discipline.

- j. En cas d'urgence, je suis joignable au : En journée : (____) ____ - ____ fin d'après-midi : (____) ____ - ____

Autre personne à contacter : Nom : _____ En journée : (____) ____ - ____ fin d'après-midi : (____) ____ - ____

(Signature d'un des parents/tuteurs)

(Date)

DÉCLARATION DE L'ÉLÈVE

(À signer par les élèves de collège et de lycée)

J'ai lu ce formulaire et je suis conscient(e) que je devrai me comporter, pendant cette sortie, avec une attitude aussi responsable que celle qu'on attend de moi à l'école.

(Signature de l'élève)

(Date)