

**THE NEW YORK CITY DEPARTMENT OF EDUCATION**  
**ALTERNATIVE SCHOOLS AND PROGRAMS**  
**Pathways to Graduation**  
 90-01 Sutphin Blvd. – 2nd Floor, Jamaica, NY 11435

**Согласие родителей на участие ребенка в дневной поездке/экскурсии**

Имя и фамилия: \_\_\_\_\_

Школа: \_\_\_\_\_ Класс: \_\_\_\_\_

Школа (другие организаторы, если имеются) \_\_\_\_\_ Дата поездки: \_\_\_\_\_

Координатор поездки: \_\_\_\_\_

Пункт назначения: \_\_\_\_\_

Пункт отправления: \_\_\_\_\_

Время отправления: \_\_\_\_\_

Пункт возвращения: \_\_\_\_\_

Время возвращения: \_\_\_\_\_

Транспорт: \_\_\_\_\_

Цель поездки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Необходимая одежда и снаряжение: \_\_\_\_\_

Планируемые спортивные мероприятия и др. виды активного отдыха: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Я, родитель/опекун вышеуказанного учащегося, даю согласие на его участие в описанной выше поездке.

- a. Сознвая риск, сопряженный с участием в перечисленных выше спортивных мероприятиях и физических занятиях, я даю согласие на участие ребенка во всех мероприятиях за исключением следующих:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- b. Укажите временные и постоянные медицинские и прочие особые потребности (диета, прием лекарств, потребность в средствах коррекции слуха и зрения):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- c. Мне известно, что в случае невозможности участия ребенка в поездке/экскурсии по причине отсутствия условий для соблюдения указанных мной ограничений, школа известит об этом меня и моего ребенка в кратчайший срок по получении данной заполненной формы.
- d. Я разрешаю ответственному за поездку сотруднику школы в случае травмы или болезни ребенка действовать от моего имени и за мой счет для обеспечения ребенку медицинской помощи.
- e. Мне известно, что ребенок должен вести себя ответственно и выполнять школьные дисциплинарные требования.
- f. Мне известно, что я несу ответственность за поведение ребенка на этом мероприятии и освобождаю школу от любых возможных претензий, связанных с поездкой, если таковые не являются следствием халатности со стороны работников школы.
- g. Мне известно, что я обязан(а) доставить ребенка к месту отправления и забрать его из места прибытия, указанных выше. Мне известно, что во время поездки ребенок будет находиться в сопровождении сотрудника школы, в том числе по пути от пункта отправления до пункта назначения и от пункта назначения до пункта возвращения.
- h. Мне и моему ребенку известно, что спиртные напитки и/или нелегальные лекарственные и наркотические вещества запрещены. Мне известно, что в случае обнаружения этих средств и алкогольных напитков у ребенка, он будет подвергнут школьным мерам дисциплинарного взыскания и возможному уголовному преследованию.
- i. Мне известно, что нарушители дисциплины могут быть отстранены от участия в будущих школьных поездках.
- j. Телефоны для экстренной связи: Днем: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Вечером: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
 Дополнительное лицо для срочной связи: Имя и фамилия: \_\_\_\_\_  
 Днем: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Вечером: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Подпись родителя/опекуна) \_\_\_\_\_ (Дата)

**ЗАЯВЛЕНИЕ УЧАЩЕГОСЯ** (подписывается учащимися промежуточной и средней школы)  
 Я прочитал(а) эту форму и понимаю, что к моему поведению в поездке предъявляются те же требования, что и к поведению в школе.

\_\_\_\_\_ (Подпись учащегося) \_\_\_\_\_ (Дата)