



# Formulario para excursiones escolares dentro del distrito de la escuela primaria perteneciente al WSD

DISTRITO ESCOLAR DE WISSAHICKON - Revisado en 8/2017 - Página 1 de 1

---

Estimado padre/madre/tutor:

Cada año, los estudiantes pueden participar en excursiones estudiantiles que se realizan dentro de los límites del Distrito escolar de Wissahickon y que requieren servicio de transporte del distrito. Estas excursiones forman parte de los programas y experiencias educativos que se ofrecen en una de las escuelas de nuestro distrito o en otra ubicación de la comunidad. Antes de cada evento, los padres recibirán información sobre la excursión y cualquier requisito especial que se necesite para el día, por ejemplo, almuerzo preparado. Para que podamos planificar estas excursiones, pedimos que los padres revisen la lista de viajes que figura a continuación e indiquen su voluntad de que su hijo participe. Estas excursiones están asociadas directamente con el programa escolar y, por lo tanto, son muy valiosas para su hijo. Los estudiantes que no participen de estas excursiones con su clase, recibirán trabajo alternativo y significativo para realizar en la escuela.

ENTRE LOS EJEMPLOS DE EXCURSIONES ESCOLARES DENTRO DEL DISTRITO SE INCLUYEN (no están todos incluidos)

- Excursiones de enriquecimiento (todas las escuelas)
- Ceremonias (todas las escuelas)
- Centro de naturaleza (todas las escuelas)
- Amigos por correspondencia (todas las escuelas)
- Parque Prophecy Creek (escuela primaria Shady Grove Elementary)
- Orientación en la Escuela Intermedia Wissahickon Middle School (todas las escuelas)
- Muestra de arte del distrito en la Escuela Secundaria Wissahickon High School (todas las escuelas)
- Representaciones de bellas artes en la Escuela Secundaria Wissahickon High School (todas las escuelas)
- Representaciones de música en la Escuela Secundaria Wissahickon High School (todas las escuelas)
- Molino Evans-Mumbower Mill (todas las escuelas)

*Entiendo que mi hijo puede participar en una o más de las excursiones estudiantiles mencionadas anteriormente.*

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Profesor titular \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Números de contacto de emergencia

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono laboral: \_\_\_\_\_

Mencione cualquier problema médico que pueda tener su hijo/a:

***Entregue este formulario de inmediato al profesor titular de su hijo/a.***