ISLAND PARK SCHOOL DISTRICT

Island Park, New York 11558

FRANCIS X. HEGARTY SCHOOL

The 4th Grade classes will be going to Adventureland on Wednesday, May 22, 2024 for the purpose of exploring potential and kinetic energy.

Departure from school is \_9:00 A.M.\_ and return to school is 3:00 P.M.\_

Food is not permitted in the park. Lunch is included in the price. Electronic devices are not permitted on field trips (i.e., IPads, iPods or tablets).

Admission fees: Students: $10.00 Non-refundable Adults: $45.50

Payment is expected by March 13, 2024.

If you are interested in joining your child, please indicate this on the permission slip. Four chaperones will be selected at random from each classroom.

All payments are to be CASH ONLY. Thank you for your cooperation.

--------------------------------------------------------------------------------------------------PERMISSION SLIP

Detach and return to your child’s teacher no later than March 13, 2024.

I, the parent or guardian of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ give my permission for him/her to

 (print first and last name)

participate in the above-mentioned trip.

My child \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ will not participate in this outing. (Please sign below.) (print first and last name)

I understand that transportation to and from the above will be by district approved buses. I agree that my child shall, at all times, follow the reasonable rules and regulations set forth for the safety of the child during this activity.

In the event the trip must be canceled by the district due to an unanticipated emergency situation not in effect at the time of the trip approval, the undersigned agrees that the district will not be held responsible for any losses incurred as a result of that action. The district will take all reasonable steps to assist students and their parents/guardians in obtaining refunds, but any deficiencies shall be the sole responsibility of the students and their parents/guardians.

Parent/Guardian signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Home phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Business phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I would like to be considered to accompany my child. (Circle one) YES NO

ISLAND PARK SCHOOL DISTRICT

Island Park, New York 11558

FRANCIS X. HEGARTY SCHOOL

Las clases de 4º grado irán a Adventureland el miercoles 22 de mayo de 2024 con el propósito de explorar el potencial y la energía cinética.

Salida de la escuela is\_\_9:00 A. M. \_\_\_ y el regreso a clases es a las 3:00 P.M.

No se permite comida en el parque. El almuerzo está incluido en el precio. Los dispositivos electrónicos no están permitidos en las excursiones (es decir, iPads, iPods o tabletas).

Tarifas de admisión: Estudiantes: $10.00 Adultos no reembolsables: $45.50

El pago se espera para el 13 de Marzo de 2024.

Si está interesado en unirse a su hijo, indíquelo en el permiso de permiso. Cuatro acompañantes serán seleccionados al azar de cada aula.

Todos los pagos deben ser SÓLO EN EFECTIVO. Gracias por su ayuda.

--------------------------------------------------------------------------------------------------PERMISO

Separe y devuélvala al maestro de su hijo a más tardar el 13 de Marzo de 2024.

Yo, el padre o tutor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imprimir nombre y apellido)

Participar en el viaje mencionado anteriormente.

Mi hijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Por favor, firme a continuación.) (imprimir nombre y apellido)

Entiendo que el transporte hacia y desde lo anterior será en autobuses aprobados por el distrito. Estoy de acuerdo en que mi hijo deberá, en todo momento, seguir las reglas y regulaciones razonables establecidas para la seguridad del niño durante esta actividad.

En el caso de que el viaje deba ser cancelado por el distrito debido a una situación de emergencia imprevista no vigente en el momento de la aprobación del viaje, el abajo firmante acepta que el distrito no será responsable de ninguna pérdida incurrida como resultado de esa acción. El distrito tomará todas las medidas razonables para ayudar a los estudiantes y sus padres / tutores a obtener reembolsos, pero cualquier deficiencia será responsabilidad exclusiva de los estudiantes y sus padres / tutores.

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

Teléfono residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono comercial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Me gustaría ser considerado para acompañar a mi hijo. (Círculo uno) SÍ NO