

ISLAND PARK SCHOOL DISTRICT
Island Park, New York 11558
FRANCIS X. HEGARTY SCHOOL

Mrs. Pinella and Mrs. Bauer's Classes will be going to Long Island Children's Museum on Thursday, May 30, 2024 for the purpose of participating in the "Explore and More" program and seeing "Don't Let the Pigeon Drive the Bus".

Departure from school is 9:00 A.M. **and return to school is** approx. 2:30 P.M.

Please be sure your child brings a **disposable** bag lunch with snacks (**no lunchboxes**) and a beverage (**NO soda or glass bottle drinks**) to school on the day of the trip.

Electronic devices are not permitted on field trips (i.e. Gaming devices ipads, cell phones, etc.)

Admission fees: Students: \$20.00 **Non-refundable**

Payment is expected by March 13, 2024.

If you gave a deposit in the beginning of the year then this slip will be marked paid in full.

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 names)
participate in the above-mentioned trip.

My child _____ **will not** participate in this outing.
(print first and last names)

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 monetary loss 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: _____

Amount included: _____

CASH ONLY

DISTRITO ESCOLAR ISLAND PARK
Isla Park, Nueva York 11558
FRANCIS X. ESCUELA DE HEGARTY

Las clases de la Sra. Pinella y la Sra. Bauer irán al Museo de los Niños de Long Island el jueves 30 de mayo de 2024 con el propósito de participar en el programa "Explore and More" y ver "No dejes que la paloma conduzca el autobús".

Salida de la escuela is 9:00 A.M. y **el regreso a la escuela** es aproximadamente a las 2:30 p.m.

Asegúrese de que su hijo traiga una **bolsa desechable** para el almuerzo con bocadillos **(no loncheras)** y una bebida **(NO bebidas con refrescos o botellas de vidrio)** a la escuela el día del viaje.

Los dispositivos electrónicos no están permitidos en las excursiones (es decir, dispositivos de juego, ipads, teléfonos celulares, etc.)

Costo de admisión: Estudiantes: \$20.00 **No reembolsable**
Se espera que el pago se realice antes del 13 de marzo de 2024.

Si dio un depósito a principios de año, este comprobante se marcará como pagado en su totalidad.

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

DESLIZ DE PERMISO

Desconéctese y regrese al maestro de su hijo a más tardar el 13 de marzo de 2024.

Yo, el padre o tutor de _____
(imprimir nombres y apellidos)
participar en el viaje mencionado anteriormente.

Mi hijo _____
(imprimir nombres y apellidos)

Entiendo que el transporte hacia y desde lo anterior será por autobuses aprobados por el distrito. Acepto que mi hijo, **en todo momento**, siga 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 monetaria 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: _____

Unamontura incluida: _____

SOLO EFECTIVO