

# ISLAND PARK SCHOOL DISTRICT

Island Park, New York 11558

FRANCIS X. HEGARTY SCHOOL

Miss De Lucia, Mr. Giovanelli, Ms. Petry, and Ms. Wilhelm will be going to the Tanglewood Preserve on Friday, June 14, 2024 for the purpose of exploring living things and nature.

**Departure from school is** 9:15 A.M. **and return to school is** 3:00 P.M.

Please be sure your child brings a **disposable** bag lunch and snacks (**no lunchboxes**) and a **disposable** beverage to school on the day of the trip. **Electronic devices are not permitted on field trips (i.e., iPads, iPods or tablets).**

**Admission fees: Students: \$28.00 Non-refundable Adults: \$28.00**

Payment is expected by **April 19, 2024.**

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

All payments are to be **CASH ONLY, NO CHANGE.** Thank you for your cooperation.

---

---

## PERMISSION SLIP

Detach and return to your child's teacher no later than **April 19, 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

La señorita De Lucia, el Sr. Giovanelli, la Sra. Petry, y la Sra. Wilhelm irán a la Reserva Tanglewood el viernes 14 de junio de 2024 con el propósito de explorar los seres vivos y la naturaleza.

**Salida de la escuela is** 9:15 A. M. **y el regreso a clases es a las** 3:00 P.M.

Asegúrese de que su hijo traiga una **bolsa desechable**, almuerzos y meriendas (**no loncheras**) y una bebida **desechable** a la escuela el día del viaje. **No se permiten dispositivos electrónicos en las excursiones (es decir, iPads, iPods o tabletas).**

**Costo de admisión: Estudiantes: \$28.00 Adultos no reembolsables : \$28.00**

Se espera que el pago se realice antes **del 19 de abril de 2024.**

Si está interesado en reunirse con su hijo, indíquelo en la hoja de permiso. Se seleccionarán dos acompañantes al azar de cada aula.

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

---

## PERMISO

Separe y devuélvalo con el maestro de su hijo a más tardar **el 19 de abril de 2024.**

Yo, el padre o tutor de \_\_\_\_\_ doy mi permiso para que él/ella  
(escriba en letra de molde y apellido)

Participar en el viaje antes mencionado.

Mi hijo \_\_\_\_\_ **no** participará en esta excursión. (**Por favor, firme a continuación**). (escriba en letra de molde 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/a 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 que no esté vigente en el momento de la aprobación del viaje, el abajo firmante acepta que el distrito no será responsable de las pérdidas incurridas 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: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono comercial: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Me gustaría que me consideraran para acompañar a mi hijo. (Encierre en un círculo uno) **SI NO**