*2024 Campamento de Verano AASP*

*Consentimiento de los Padres para Excursiones de las Escuelas Públicas de Arlington*

*Acuerdo de Exención de Responsabilidad e Indemnización*

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por la presente, nosotros, los firmantes, padre y madre o tutor(es) de un menor, damos nuestro consentimiento para que participe en excursiones voluntarias y EXIMIMIMOS, absolvemos, liberamos y nos comprometemos para siempre a mantener indemne al Pueblo de Arlington, a una corporación municipal del Estado de Massachusetts, y a los sucesores, departamentos, funcionarios, empleados, servidores y agentes del mismo, de todas y cada una de las acciones, causas de acciones, reclamaciones, demandas, daños, gastos, pérdida de servicios, gastos e indemnizaciones a cuenta de, o que de algún modo se deriven de, directa o indirectamente, todas las lesiones personales conocidas y desconocidas o daños a la propiedad que nosotros/yo podamos tener ahora o en el futuro como padres o tutores de dicho menor, y también de todos los reclamos o derechos de acción por daños que dicho menor tenga o pueda adquirir en el futuro, ya sea antes o después de haber alcanzado la mayoría de edad, que resulten o puedan resultar como consecuencia de su participación en una excursión de las Escuelas Públicas de Arlington. ADEMÁS, por la presente acordamos proteger al Pueblo de Arlington y a sus sucesores, departamentos, funcionarios, empleados, servidores y agentes, contra cualquier reclamación por daños y perjuicios, indemnización o de otro tipo por parte del mencionado menor que se derive o resulte de una lesión del mismo en relación con su participación en un programa voluntario de excursiones de las Escuelas Públicas de Arlington, y a INDEMNIZAR, reembolsar o resarcir a la Ciudad de Arlington o a sus sucesores, departamentos, funcionarios, empleados, servidores y agentes de cualquier pérdida o daños o gastos, incluyendo los honorarios de los abogados, que la Ciudad o sus representantes tengan que pagar en caso de que surja algún litigio por los actos u omisiones intencionados, gravemente negligentes o imprudentes de dicho menor durante su participación en dichas excursiones.

Las excursiones de AASP están sujetas a cambios.

*Marque con un círculo las semanas deseadas*

Semana. 1 - 1 - 3 de julio (Cerrado el 4 y 5 de julio) Breakheart, Crane's Estate

Semana. 2 - 8 - 12 julio Lago Houghton, Water Country, Montaña Wachusett, Arroyo Beaver

Semana. 3 - Jul 15 - Jul 19 Breakheart, Reserva Blue Hills, Zoológico Rodger Williams, Fuerte Stage

Semana 4 - 22 jul - 26 jul Estanque de Houghton, Islas Harbor, Parque de Esculturas Decordova, Arroyo Beaver

Semana 5 - 29 julio - 2 agosto Breakheart, Museo del Niño, Zoológico de Franklin Park, Fuerte Stage

Semana 6 - 5 - 9 ago Estanque de Houghton, Granja Ward's Berry, Parque del Lago Canobie, Arroyo Beaver

Semana 7 - del 12 al 16 de agosto Breakheart, Centro de Ciencias Sea Coast, Eco Tarium, Parque Estatal Great Brook

Doy permiso para que en el campamento de verano se aplique crema solar a mi hijo/a hasta 3 veces al día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viajaremos en autobús.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma(s) del(de los) padre(s) o tutor(es) Parentesco Fecha

**Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_\_** Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado Académico en Otoño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Puede ser necesaria una copia del acta de nacimiento)**

**Correo electrónico de los padres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mi hijo/a puede volver a casa caminando a las \_\_ pm o después de una llamada telefónica (firmar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Persona alternativa para recogerle - Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# **EN CASO DE EMERGENCIA LLAME AL**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre Teléfono Parentesco**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre Teléfono Parentesco**