



## General Field Trip Permission Form

School Year: 2024-2025 Grade: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_ Homeroom # \_\_\_\_\_

Field trips enrich the curriculum and provide enhanced learning experiences beyond the classroom setting. This form is filled out to indicate permission or denial by the parent/guardian for various items. Scholars are required to wear a school uniform on all field trips unless otherwise noted.

I hereby give my permission for \_\_\_\_\_  
to do the following: Scholar Name \_\_\_\_\_

- Attend all field trips throughout the current school year under the supervising teacher(s) or staff (including volunteers) who The Lincoln Academy has approved. I will receive detailed information from the teacher regarding each event. If I DO NOT want my scholar to attend a particular event, I must notify the main office and the teacher before the day of departure.
- Participate in walking field trips.
- Be transported by a Bus Company to the proposed field trips.

**In Addition:**

- I understand that overnight field trips will require an additional permission slip that will be sent home at that time.
- I agree to notify the main office of any new medical diagnosis or change in medication that my child is given.
- I hereby grant permission for our son/daughter to participate. We understand that adequate and appropriate supervision will be provided. In the event of an injury requiring medical attention, I hereby grant permission to the supervising teacher(s) or staff (including volunteers) to attend to my son/daughter. If the injury warrants further medical attention, I expect every effort will be made to contact me to receive my specific authorization before action is taken. If efforts to contact me are unsuccessful, I grant permission for necessary medical treatment to be given.  
In addition, I hereby give my consent to the supervising teacher(s) or staff (including volunteers) to take my child to the physician, dentist, or the hospital if an accident or serious illness occurs on the trip and I cannot be located. We recognize, however, that unanticipated situations and problems can arise on any trip, school-sponsored or otherwise, which situations or problems are not reasonably within the control of the supervising teacher(s) or staff (including volunteers).
- We further agree to release and hold harmless The Lincoln Academy from any and all liability, claims, suits, demands, judgments, costs, interest, and expenses (including attorneys' fees and costs) arising from such activities, including any accident or injury to the student and the costs of medical services, or any cause beyond the control of TLA, including, but not limited to, natural disasters, civil disturbances, acts of terrorism, and wars. In the event that a scholar must return to TLA independently for reasons of health, accident, failure to conform to rules established by the teacher in charge, etc., we agree to accept full responsibility for and to pay for the cost of transportation and other incidental expenses. This permission slip also serves as a contract that the scholar and parent(s) understand and agree to the guidelines from each teacher as to making up missed assignments.

---

Parent/Guardian Signature Date

---

Parent/Guardian PRINTED Phone



## Formulario de Permiso de Excursión General

Año escolar: 2024-2025 Grado: \_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_ Sala de clase # \_\_\_\_\_

Las excursiones enriquecen el plan de estudios y proporcionan experiencias de aprendizaje mejoradas más allá del entorno del salón de clases. Este formulario se rellena para indicar el permiso o la negación por parte de los padres/tutores de varias cosas. Se requiere que los estudiantes lleven un uniforme escolar en todas las excursiones a menos que se indique lo contrario.

Por la presente doy mi permiso para \_\_\_\_\_ para hacer lo siguiente: Estudiante

- Asistir a todas las excursiones a lo largo del año escolar actual bajo la supervisión de los maestros o personal (incluyendo voluntarios) que han sido aprobados por The Lincoln Academy (TLA). Recibiré información detallada del maestro sobre cada evento. Si NO quiero que mi estudiante asista a un evento en particular, debo notificar a la oficina principal y al maestro antes del día de la salida.
- Participar en excursiones a pie.
- Ser transportado por una empresa de autobuses a las excursiones propuestas.

Además:

- Entiendo que las excursiones nocturnas requerirán una hoja de permiso adicional que se enviará a casa en ese momento.
- Estoy de acuerdo en notificar a la oficina principal de cualquier nuevo diagnóstico médico o cambio en la medicación que se le da a mi hijo(a).
- Por la presente concedo permiso para que nuestro hijo(a) participe. Entendemos que se proporcionará una supervisión adecuada y apropiada. En el caso de una lesión que requiera atención médica, por la presente concedo permiso al maestro(s) o personal de supervisión (incluyendo voluntarios) para atender a mi hijo(a). Si la lesión requiere atención médica adicional, espero que se haga todo lo posible para ponerse en contacto conmigo para recibir mi autorización específica antes de tomar medidas. Si los esfuerzos por ponerse en contacto conmigo no tienen éxito, doy mi permiso para que se preste el tratamiento médico necesario. Además, por la presente doy mi permiso al maestro o maestros supervisores o al personal (incluidos los voluntarios) para que lleven a mi hijo(a) al médico, al dentista o al hospital si se produce un accidente o una enfermedad grave durante el viaje y no se me puede localizar. Reconocemos, sin embargo, que pueden surgir situaciones y problemas imprevistos en cualquier viaje, patrocinado por la escuela o de otro tipo, situaciones o problemas que no están razonablemente bajo el control del maestro(s) o del personal supervisor (incluidos los voluntarios).
- Además, aceptamos liberar y eximir de responsabilidad a The Lincoln Academy de cualquier responsabilidad, reclamo, pleito, demanda, juicio, costo, interés y gasto (incluyendo honorarios y costos de abogados) que surjan de tales actividades, incluyendo cualquier accidente o lesión del estudiante y los costos de los servicios médicos, o cualquier causa más allá del control de TLA, incluyendo, pero no limitado a, desastres naturales, disturbios civiles, actos de terrorismo y guerras. En el caso de que un estudiante deba regresar a TLA de forma independiente por razones de salud, accidente, incumplimiento de las normas establecidas por el maestro a cargo, etc., nos comprometemos a aceptar toda la responsabilidad y a pagar el costo del transporte y otros gastos incidentales. Esta hoja de permiso también sirve como un contrato que el estudiante y los padres entienden y están de acuerdo con las directrices de cada maestro en cuanto a la recuperación de las tareas perdidas.

---

Firma

de los padres/madres/tutores Fecha

---

Padre/madre/tutor LETRA DE IMPRESO Teléfono

[TheLincolnAcademyBeloit.com](http://TheLincolnAcademyBeloit.com)