

NEEDHAM PUBLIC SCHOOLS

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA VISITAS DE ESTUDO E EVENTOS PATROCINADOS PELA ESCOLA

Por favor, preencha e entregue este formulário ao professor do seu filho

Nome do Aluno: _____ tem a minha autorização para participar nas seguintes visitas de estudo/eventos/temporada desportiva: _____

em _____*. Compreendo que o meio de transporte de e para esta visita/evento será:

Autocarro Escolar Veículo Privado Outro _____

- Compreendo que esta visita de estudo/evento/temporada desportiva é voluntária e a presença do meu filho não é obrigatória.
- Compreendo que as Public Schools tomarão precauções razoáveis para a segurança e bem-estar de todos os alunos envolvidos.
- Compreendo que o Superintendente pode cancelar qualquer visita de estudo/evento/treino ou competição desportiva até à hora de partida e por qualquer motivo. As Needham Public Schools não serão responsáveis por reembolsar bens ou serviços não recebidos devido a tal cancelamento, contudo serão feitos esforços razoáveis para obter tais reembolsos.
- Dei instruções ao meu filho para se comportar sempre de forma adequada de forma a refletir a boa educação dos seus pais e da escola e a agir de acordo com as instruções dadas pelos responsáveis.
- Concordo que o meu filho seja transportado por [_____

_____)

(inserir todos os condutores possíveis) de e/ou para a visita de estudo/evento/treino ou competição desportiva. Liberto expressamente a Cidade de Needham, as Needham Public Schools, o Comité Escolar e todos os seus funcionários, agentes, voluntários, e todo e qualquer indivíduo que assista nas atividades anteriores (os "Releasees") de toda e qualquer alegações, direitos de ação e causas de ação que possam ter surgido no passado, ou que possam surgir no futuro, direta ou indiretamente, de danos pessoais ou de propriedade, resultantes do transporte do meu filho pelo(s) indivíduo(s) acima mencionado(s).

- Em consideração da participação do meu filho na visita de estudo/evento/temporada desportiva acima descrita e exceto em caso de conduta imprudente ou má conduta intencional, concordo expressamente em indemnizar, defender e não responsabilizar a cidade de Needham, as Needham Public Schools e seus funcionários, agentes e cessionários, e todas as reivindicações de despesas médicas, perda de serviços, danos a pessoas ou bens, falecimento, perda de consórcio ou outras reivindicações que possam ocorrer na viagem de/para, ou na participação em, visitas de estudo/eventos/treino e/ou competições desportivas.
- Autorizo ainda o tratamento de emergência por um médico em caso de lesão ou doença do meu filho durante a sua participação na visita de estudo/evento acima descrito. Aceito total responsabilidade por todos os custos de qualquer tratamento de emergência.

- Se aplicável: Dou autorização para que o meu filho receba os seguintes medicamentos (nome e dose):

_____ através da pessoa designada pela Enfermeira da Escola.

- Assinale se der permissão ao seu filho para ir a conduzir.
- Assinale se você, ou o seu filho devidamente licenciado, vai transportar alunos usando o seu veículo privado. Se assinalou, por favor responda às seguintes perguntas:
 - Tenho uma carta de condução válida e concordo em transportar alunos para a visita de estudo/evento usando o meu veículo privado: _____ (Sim/ Não/ Não Aplicável)
 - Dou autorização para que o meu filho, _____ (*inserir nome*), que está devidamente licenciado há pelo menos 6 meses, a transportar outros alunos usando o meu veículo privado: _____ (Sim/ Não/ Não Aplicável)
 - O meu veículo está propriamente registado, inspecionado anualmente e com seguro nos seguintes limites mínimos: \$100,000 por pessoa/ \$300,000 por cobertura de danos corporais por acidente; e \$100,000 de cobertura de danos materiais: _____ (Sim/ Não)
 - A capacidade do meu veículo não excede os catorze passageiros, mais um condutor: _____ (Sim/ Não)
 - Operarei o meu veículo em segurança e exigirei o uso de cintos de segurança por todos os passageiros, incluindo o uso de dispositivos de retenção para crianças com menos de 8 anos de idade que medem menos de 57 polegadas (aprox. 144 centímetros) de altura: _____ (Sim/ Não)

Li/lemos e entendi/entendemos este Formulário e assinamo-lo voluntariamente, com pleno conhecimento do seu significado.

Pai/Guardião (apenas uma assinatura necessária)

Pai/Guardião

Data: _____ Data: _____

* Note que se for necessária uma taxa para frequentar esta visita de estudo/evento/temporada desportiva:

- Assinale se tiver interesse em obter uma bolsa de estudo para cobrir a participação do seu filho neste evento. Compreendo que esta informação é confidencial.
- A minha taxa de \$ _____ (introduzir montante) está incluída. Por favor, faça o seu cheque em nome das Needham Public Schools.