

THE SCHOOL DISTRICT OF OSCEOLA COUNTY, FLORIDA
PERMISO PARA ESTAR AUSENTE DEL RECINTO ESCOLAR DURANTE EL ALMUERZO, EXENCIÓN DE
RESPONSABILIDAD DE LA ESCUELA Y REGLAMENTOS ACERCA DE TARDANZAS

_____ ESCUELA AÑO ESCOLAR _____ - _____

Padre/Tutor: Debe firmar esta forma frente a un Notario Público.

State of Florida, County of _____,

Yo _____, habiendo jurado, expongo que soy el padre, la madre,
Nombre en letra de imprenta

el tutor legal de _____ grado _____ # de identificación del estudiante _____
Nombre del estudiante en letra de imprenta

y por medio de la presente doy mi consentimiento para que mi estudiante se ausente del recinto escolar durante su periodo asignado para el almuerzo. Al firmar esta forma de permiso, por la presente, libero al School District of Osceola County, sus directores, agentes, empleados y asignados de responsabilidad durante el tiempo que mi estudiante esté fuera del recinto escolar.

Comprendo que el privilegio concedido de acuerdo a este permiso puede ser retirado en cualquier momento si mi estudiante:

1. Transporta a alumnos no elegibles fuera del recinto escolar durante el almuerzo.
2. Trae comida o bebidas al recinto escolar.
3. No reporta su salida al administrador a cargo de salidas.
4. No lleva consigo el pase apropiado, con fotografía, al salir.
5. No se aceptarán pases temporales ni notas de maestros si el pase "permanente" se ha perdido. Los alumnos que no tengan su pase "permanente" DEBEN almorzar en la escuela hasta que el pase se encuentre o hasta que se proporcione uno nuevo.
6. Cualquier otro abuso del privilegio.

Además, comprendo que si mi estudiante regresa tarde a clases después del almuerzo, su pase será suspendido:

1. Dos (2) semanas por la primera tardanza.
2. Nueve (9) semanas por la segunda tardanza.
3. Revocado por el resto del año por la tercera tardanza.

La decisión de revocar/suspender un pase será hecha por la administración escolar cuya determinación será final.

Esta forma es válida por un (1) año escolar.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

Sworn to and subscribed before me on _____, 20 _____

by _____ He/she is

personally known to me or has produced:

_____ as identification.

Notary Signature

Name of Notary typed, printed or stamped