



## FORMULARIO DE PERMISO

Doy permiso a mi hijo(a) \_\_\_\_\_ para participar activamente en el programa "Manos, Corazones y mentes" de Chester Family Academy en todas las áreas detalladas aquí:

Ponga sus iniciales junto a cada una de las actividades al leerlas para dar su permiso:

\_\_\_\_\_ Recibir evaluación física, dental, de la visión, la audición y del habla.

\_\_\_\_\_ Asistir a eventos especiales, ser transportados en autobús escolar o ir caminando al ayuntamiento, parques, galerías de arte o hasta la Universidad de West Chester o hasta el Centro para adultos mayores de West Chester.

\_\_\_\_\_ Participar en paseos de clase y actividades al aire libre (con transporte escolar o caminando).

\_\_\_\_\_ Asisitir a actuaciones artísticas en el área de West Chester (con transporte escolar o caminando).

\_\_\_\_\_ Concurrir a clases de natación en la YMCA West Chester Y (con transporte escolar).

\_\_\_\_\_ Ser transportado en autobús por el distrito escolar al que el niño pertenece.

\_\_\_\_\_ Explorar la ciudad de West Chester (a pie).

\_\_\_\_\_ A ser fotografiado (la imagen de mi hijo podr<sup>a</sup> aparecer en la prensa, comunicados de prensa, folletos, Internet, etc.).

\_\_\_\_\_ Actividades al aire libre en los parques West Chester (a pie).

\_\_\_\_\_ Participación en las clases de karate (en el local escolar).

Firma del padre, madre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del personal de CCFA: \_\_\_\_\_