

# Bridgehampton Union Free School District

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932

Telephone: (631) 537-0271 Facsimile: (631) 537-1030

## FIELD TRIP PERMISSION FORM

DATE: November 9, 2018 WE ARE PLANNING A FIELD TRIP TO: THE EAST END YOUTH LEADERSHIP SUMMIT at the Riverhead Campus of Suffolk County Community College.

TRANSPORTATION WILL BE PROVIDED AND THERE WILL BE ADEQUATE SUPERVISION. IF YOU WISH TO HAVE YOUR CHILD TAKE PART IN THIS ACTIVITY, PLEASE INDICATE BELOW. SIGN AND RETURN TO US AS SOON AS POSSIBLE.

PURPOSE OF THIS FIELD TRIP IS: to discuss social issues among teens, learn skills & resources, Network with other East End teens, and empower them to lead healthy lives and encourage others.

DEPARTURE TIME: 7:45 A.M.

RETURN TIME: 2:00 P.M.

YOUR CHILD WILL BE RESPONSIBLE FOR BRINGING THE FOLLOWING:

**\*\*LUNCH WILL BE PROVIDED\*\***

TEACHER(S): Mr. Reilly & Ms. Mack & Mrs. Voschel

Please fill in permission slip below. Tear on dotted line below and return to school no later than

STUDENT NAME \_\_\_\_\_ HAS MY PERMISSION

TO GO ON THE FIELD TRIP TO Youth Leadership Summit ON (DATE) \_\_\_\_\_, 2018.

IN THE EVENT OF AN EMERGENCY, PLEASE CONTACT THE FOLLOWING:

### PRIMARY CONTACT

NAME: \_\_\_\_\_ RELATIONSHIP: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

### ALTERNATE CONTACT

NAME: \_\_\_\_\_ RELATIONSHIP: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN \_\_\_\_\_

# Bridgehampton Union Free School District

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932

Telephone: (631) 537-0271 Facsimile: (631) 537-1030

## PERMISO PARA VIAJE

EL DIA November 9, 2018 ESTAMOS PLANEANDO UN VIAJE DE ESTUDIO A La Cumbre de Liderazgo Juvenil del East End que se llevara a cabo en el Colegio Comunitario Suffolk en Riverhead.

SE PROVEERA TRANSPORTACION Y HABRA LA SUPERVISION ADEQUADA. SI USTED DECEA QUE SU HIJO (A) PARTICIPE EN ESTA ACTIVIDAD, POR FAVOR INDIQUELO EN LA PARTE POSTERIOR. FIRME Y DEVUELVALO A NOSOTROS LO MAS PRONTO POSIBLE.

PROPOSITO DE ESTE VIAJE DE ESTUDIO: Para tratar temas relacionados con los adolescentes, para aprender sobre habilidades y recursos, como relacionarse con otros jóvenes, y para empoderarlos para que sean líderes de una vida saludable y para que apoyen a los demás.

HORARIO DE SALIDA: 7:30 AM

HORARIO DE REGRESO: 2:15 PM

SU HIJO (A) ES RESPONSABLE DE TRAER LO SIGUIENTE:

**\*\*SE PROVEERA COMIDA\*\***

PROFESOR(ES) Mr. Reilly & Ms. Mack and Mrs. Doscher

Desprenda la parte posterior y devuelva a la escuela no más tarde que el

(NOMBRE DE EL (LA) ESTUDIANTE) \_\_\_\_\_ TIENE MI

PERMISO PARA ASISTIR A ESTE VIAJE DE ESTUDIO A La Cumbre de Liderazgo Juvenil del East End, \_\_\_\_\_, 2018.

EN CASO DE EMERGENCIA FAVOR DE CONTACTAR LAS SIGUIENTES PERSONAS:

PRIMER CONTACTO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RELACION: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

CONTACTO ALTERNO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RELACION: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

FIRMA DE EL PADRE / MADRE O TUTOR \_\_\_\_\_