



Accredited by the Middle States Association/Council on Elementary and Secondary Education

Bridgehampton Union Free School District

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932
Telephone: (631) 998-1300 www.bridgehamptonschool.com Facsimile: (631) 998-1381

FIELD TRIP PERMISSION FORM

DATE Friday, October 11, 2024 WE ARE PLANNING A FIELD TRIP

TO The Metropolitan Opera

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 explore diverse cultures

Please bring money for lunch

DEPARTURE TIME: 6:15am

RETURN TIME: 3:45pm

YOUR CHILD WILL BE RESPONSIBLE FOR BRINGING THE FOLLOWING:

The departure time has been updated from 8:00am to 6:15am & the return time from 2:45pm to 3:45/4pm
(students will need to be dropped off at 6:15am and picked between 3:45pm to 4:00PM at the school)

TEACHER(S) Ms. Chery, Ms.Lizzol, Ms. Boyd, Ms. Conklin & Ms. Reilly

Please fill in permission slip below. Tear on dotted line below and return to school.

STUDENT NAME _____ HAS MY PERMISSION

TO GO ON THE FIELD TRIP TO _____ ON (DATE) _____

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 _____



Accredited by the Middle States Association/Council on Elementary and Secondary Education

Bridgehampton Union Free School District

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932
Telephone: (631) 998-1300 www.bridgehamptonschool.com Facsimile: (631) 998-1381

PERMISO PARA VIAJE

EL DIA Viernes 11 de octubre de 2024 ESTAMOS PLANEANDO UN VIAJE DE ESTUDIO

A The Metropolitan Opera 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 explorar diversas culturas

Por favor trae dinero para el almuerzo.

HORARIO DE SALIDA: 6:15am

HORARIO DE REGRESO: 3:45pm

SU HIJO (A) ES RESPONSABLE DE TRAER LO SIGUIENTE:
El horario de salida se ha actualizado de 8:00 a. m. a 6:15 a. m. y el horario de regreso de 2:45 p. m. a 3:45 p. m./4 p. m. (Los estudiantes deberán ser dejados a las 6:15 a. m. y recogidos entre las 3:45 p. m. y las 4:00 p. m. en la escuela)

PROFESOR(ES) Ms. Chery, Ms.Lizzol, Ms. Boyd, Ms. Conklin & Ms. Reilly

Desprenda la parte posterior y devuelva a la escuela

(NOMBRE DE EL (LA) ESTUDIANTE) _____ TIENE MI

PERMISO PARA ASISTIR A ESTE VIAJE DE ESTUDIO A _____ EL DÍA _____.

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 _____