



Field Trip Permission
School Year 2017-2018

My child, _____ has my permission to participate in the following school authorized field trips:

Lunchtime playground activities and Enrichment Club activities.	Yes _____	No _____
School field trips within walking distance of school.	Yes _____	No _____
School field trips involving car pooling with parent volunteers as drivers.	Yes _____	No _____

(Parents will be notified with additional Form)

I hold Alisal Union School District, the UCEN Board of Directors, and Oasis Charter Public School, its Faculty, Agents and Employees, harmless from any and all liability or claims which may arise out of or in connection with my child's participation in any school authorized field trip.

In an emergency when I cannot be contacted, the school authorities have my permission to use their best judgment in the interest of my child's health and welfare. The school assumes no financial responsibility. If emergency services involving medical action or treatment is required and neither parent nor the family physician can be reached for consent, I consent to the rendering of such emergency medical service for the above named student as shall be necessary in the opinion of the medical staff rendering service.



Oasis Charter Public School
PERMISSION SLIP FOR PHOTOGRAPHING YOUR CHILD
SY 2017-2018

From time to time we take pictures during activities. We would like your permission to use these pictures on our website, advertisement, or in our tri-fold. We will never reference your child by name or provide any specific information regarding your child. We also will never sell these pictures; we will use them **exclusively** for Oasis purpose.

Please take a moment to let us know your preferences regarding our use of photos of your children:

_____ YES, I grant Oasis Charter permission to use photos of my child.

-Or-

_____ NO, Please do use any photos of my child.

Parent/Guardian's Name (PLEASE PRINT): _____

Parent/Guardian's Signature: _____

Date: _____





Permisos Para Los Paseos
Año Escolar 2017-2018

Mi hijo(a) _____ tiene mi permiso a participar en todo los paseos de la escuela Oasis.

Actividades de la hora de lonche y el club de enriquecimiento. Si _____ No _____
Excursiones a pie en el vecindario o cerca de la escuela. Si _____ No _____
Excursiones que necesitan voluntarios para llevar a los niños en su auto. Si _____ No _____

Librero a Alisal Unión School Distrito, UCEN Board of Directors, y Oasis Charter Public School sus empleados, de cualquier daño que puede pasar en resultado de un paseo de la escuela.

En caso de una emergencia, si no podemos ser contactados, las autoridades escolares tienen nuestro permiso de ejercer su mejor criterio en el interés por la salud y bienestar de nuestro niño/a. La escuela no asume la responsabilidad financiera. Si servicio de emergencia que involucra acción médica o tratamiento es requerido y ni los padres o médico familiar son encontrados para que den consentimiento, el padre por este medio acceda a la prestación de dicho servicio medico de emergencia para los estudiantes arriba mencionados como sea necesario de acuerdo a la opinión del personal médico quien está suministrando el servicio.



Oasis Charter Public School
PERMISO DE USO DE FOTOS
SY 2017-2018

De vez en cuando tomamos fotografías durante las actividades. Nos gustaría su permiso de usar estas fotos en nuestra página de internet, anuncios, o en nuestra panfleto de información. Nunca nos referimos a su niño/a por nombre ni damos información sobre su niño/a. Nunca se vende las fotos solamente utilizaremos **exclusivamente** para los propósitos de Oasis.

Por Favor háganos saber su preferencia, sobre usar fotos de su hija/o.

_____ SI, doy permiso a Oasis Charter para utilizar fotos de mi hijo/a.

-O-

_____ NO, doy mi permiso a Oasis Charter para utilizar fotos de mis niño/as.

Nombre del Padre/Guardianes (por favor de imprimir): _____

Firma del Padre/Guardianes: _____

Fecha: _____

