

Nombre del Estudiante _____ Recibo # _____

Teléfono Celular del Estudiante _____ Alergia/Necesidad Especial _____

Correo Electrónico del Estudiante _____ Maestro del Salón Homeroom _____

Pagos: Efectivo/ Cheques/Cheques de Caja/Paypal (Cheques a Nombre de: Grand Arts PTSA)

La Noche de Graduación es el viernes 9 de junio de 2023 a las 10:00 a.m. hasta el sábado 10 de junio de 2023 a las 3:00 a.m.

Al visitar Disneyland Resort, los participantes asumen voluntariamente todos los riesgos relacionados con la exposición al COVID-19.

Datos importantes: Normas y Reglamentos (Consulte las normas y reglamentos adicionales de Disney)	Iniciales del estudiante	Iniciales del Padre
<p>Por favor, esté en la escuela lo más tardar a las 9:00 am, para registrarse. Estaremos entrando a los autobuses a las 9:45 am. Esto no es un evento para pijamas/ dormir. Todos los participantes deben viajar en los autobuses y regresar de Disney en los autobuses de la PTSA. Ningún Uber, Lyft, o taxi puede llevar o regresar a un estudiante a casa desde Disney.</p> <p>La salida desde Grand Arts PTSA es a las 10:00 am.</p> <p>La mochila del participante está sujeta a revisión antes de partir y en cualquier momento. Usted da su consentimiento para que el participante pueda ser objeto de una revisión de cuerpo por parte de Disney mientras se encuentre en la propiedad de Disneyland Resort. Necesitarás tu identificación y recibo para subir en el autobús.</p>		
<p>El participante reconoce que los revestimientos faciales son opcionales pero se recomiendan en todos los lugares interiores. Se requieren cubiertas faciales, independientemente del estado de vacunación, en ciertos entornos de salud en interiores, como en Primeros Auxilios.</p>		
<p>El participante es responsable de su propia comida durante el evento. NO se permiten envases de vidrio, alimentos, o bebidas.</p>		
<p>El consumo de bebidas alcohólicas, marihuana, incluyendo los productos con marihuana, o cualquier narcótico, o sustancia ilegal está prohibido en Disneyland Resort. Los productos de tabaco, incluidos los cigarrillos electrónicos y los productos de vapeo, están prohibidos.</p>		
<p>El participante se adhiere al código de vestimenta según las reglas de Disney.</p>		
<p>El participante se comportará de una manera que la sociedad civilizada considere adecuada. No se permiten armas ni objetos que parezcan armas. Se prohíben los punteros de láser y artículos que se consideren potencialmente dañinos o disruptivos.</p>		
<p>El participante debe permanecer en la propiedad de Disney durante todo el tiempo asignado. La pulsera / banda debe usarse en todo momento. Si el participante pierde la pulsera/ banda, no será reemplazada. El participante será enviado a casa y el padre/ guardián /persona autorizada lo recogerá del parque. Si el participante abandona la propiedad de Disney en cualquier momento, el participante será EXPULSADO automáticamente y el padre/tutor recogerá al participante del parque de inmediatamente.</p>		

Nombre del Estudiante _____ Recibo # _____

Teléfono Celular del Estudiante _____ Alergia/Necesidad Especial _____

Correo Electrónico del Estudiante _____ Maestro del Salón Homeroom _____

<p>Al regresar de Disneyland, el estudiante será recogido en la escuela de Ramón C. Cortines School of VAPA entre las 3:00 a.m. y las 3:15 a.m. Domingo, 10 de junio. Indique cómo su estudiante llegará a casa desde la escuela secundaria: (Marque) Mi hijo tomará un automóvil de servicio (Uber, Lyft, Taxi) _____; será recogido por un guardián / adulto autorizado _____; conducirá/ manejará a casa _____.</p>		
<p>No se permitirá que los estudiantes tomen el transporte público o caminen a casa después de dejarlos en la escuela. Todos los estudiantes deben ser recogidos por los padres, una persona autorizada, o conducir/ manejar a casa (con su propio automóvil, Uber, Lyft o taxi). Cuando el estudiante salga de la propiedad de la escuela en un automóvil de servicio (Uber, Lyft o taxi), Grand Arts PTSA, California State PTA, Cortines School of VAPA y LAUSD quedan liberados de cualquier responsabilidad que incurra fuera de la propiedad de la escuela. Grand Arts PTSA, California State PTA, Cortines School of VAPA o LAUSD no serán responsables de ningún daño, robo, o pérdida de propiedad en los automóviles estacionados en las instalaciones escolares o en la calle.</p>		

Teléfono Celular y/ o de Casa del Padre/ Guardián (Podemos llamar a las 2 a. m. para confirmar la recogida.)

Nombre del Padre/ Guardián (Imprime) _____ Móvil: _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del Trabajo: _____

Entiendo que ciertas reglas estarán efectivo durante Grad Nite, indicado previamente, y también reconozco y acepto que, en caso de una violación de tales reglas o regulaciones, se requerirá que el participante salga del Disneyland Resort. En tal caso, aceptó ser responsable de recoger al participante y no recibirá reembolso

Entiendo que el evento Grad Night no es un evento patrocinado por la escuela.

Por la presente certifico y declaro que he leído lo anterior y entiendo completamente el significado y los efectos al respecto y con la intención de estar legalmente obligado. He firmado este consentimiento en nombre de mi hijo menor de edad, en la fecha indicada.

Nombre del Padre/ Guardián (Imprimida): _____
 Número de Teléfono del Padre/ Guardián: _____

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Firma del estudiante: _____

Hoja de Permiso para la noche de graduación /Grad Nite de la PTSA de Grand Arts

Yo, _____, como guardián legal/padre (en lo sucesivo referido como guardián")

Para _____ (en lo sucesivo referido como "estudiante") por la presente le doy permiso para participar en el viaje de Grad Night de PTSA. El estudiante y el guardián entienden que el estudiante asume la responsabilidad total de sus propias acciones y también asume y comparte la responsabilidad de las acciones del grupo. Si es necesario, debido a una emergencia, el guardián por la presente autoriza legalmente a los chaperones que autoricen cualquier servicio médico que mi hijo/a necesite. **He numerado en una página separada**

Nombre del Estudiante _____ Recibo # _____

Teléfono Celular del Estudiante _____ Alergia/Necesidad Especial _____

Correo Electrónico del Estudiante _____ Maestro del Salón Homeroom _____

cualquier medicamento recetado que mi hijo/a llevará con ellos en el viaje, o cualquier arreglo especial, si es necesario para mi hijo/a.

El estudiante y el guardián también entienden que el estudiante debe cumplir con todas las reglas y regulaciones establecidas por el chaperón, la escuela, los parques de Disneyland Resort, la compañía de autobuses, etc. Si cualquier de estas reglas son violadas, el **estudiante será regresado a casa al expenso de los padres/guardián, sin reembolso** y mantendrá a Grand Arts PTSA, California State PTA, Cortines School of VAPA y Los Angeles Unified School District, sus agentes funcionarios, y todos los chaperones libres de cualquier responsabilidad.

Conducta inaceptable: Alboroto excesivo, peleas, daños a la propiedad, lenguaje obsceno, cualquier acto ilegal, incluido el robo o hurto en tiendas, y no seguir las reglas de los chaperones. Se espera que los participantes actúen de una manera socialmente aceptable que la sociedad civilizada considere adecuada.

Se espera que los participantes cumplan con el código de vestimenta como se describe en este paquete de información. Cualquier artículo considerado vulgar, ofensivo, o inapropiado por los chaperones y por Disney, no deberá usarse en ningún momento durante este viaje.

Es ilegal que se encuentre a un participante en posesión o bajo la influencia de alcohol y/o drogas, incluidas las sustancias ilegales. Un participante que se encuentre bajo la influencia o en posesión de drogas, alcohol, o sustancias ilegales será expulsado inmediatamente del viaje sin reembolso, y se notificará a la policía. La notificación sobre medicamentos recetados debe incluirse en una hoja separada y presentarse al acompañante asignado antes de la salida. Tenga en cuenta que los objetos personales y la mochila del participante está sujeta a revisión en cualquier momento.

Firma del Padre/ Guardián _____ Fecha: _____

Nombre Imprimida: _____ Relación con el Estudiante: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Domicilio/ Dirección: _____

Padre/ Guardián Contacto: _____

Contacto de Emergencia Adicional: _____

Nombre/ Número del Médico: _____

Seguro Médico: _____

Medicamentos/ Instrucción para alergias/necesidades especiales:
