

Teamwork for Excellence



**P L A N O**  
Independent School District

**PLANO INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT**  
Permission for Members of Student Groups to Participate in  
School-Sponsored Trips

**Name of Group:** \_\_\_\_\_

**School Year of Group Activities:** \_\_\_\_\_

I desire that my son/daughter be allowed to travel to and from the events attended by the group listed above during this school year and to participate in these events.

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Parent/Guardian      Signature of Parent or Legal Guardian      Date

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Student      Additional Signature of Student      Date  
(if 18 years old or older)

**Note:** Student Medical/Emergency Information Card must be on file in the school office.

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE PLANO**  
Permiso para los Miembros de Grupos que Participan en Viajes  
Patrocinados por la Escuela

**Nombre del Grupo:** \_\_\_\_\_

**Año Escolar en que se hacen las Actividades del Grupo:** \_\_\_\_\_

Yo deseo que a mi hijo/hija se le permita hacer el viaje de ida y vuelta a los eventos a que asiste el grupo listado anteriormente durante este curso escolar, y también participar en dichos eventos.

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde del Padre o Guardián      Firma del Padre o Guardián Legal      Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde del Estudiante      Firma Adicional del Estudiante (si tiene 18 o más años de edad)      Fecha

**Nota:** Una tarjeta de emergencia tiene que estar alistada en la oficina de la escuela.