



## DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DEL VALLE DE PAJARO

Negocios del Distrito/ Dirección de Riesgos  
294 Green Valley Road, Watsonville, California 95076  
(831) 786-2100 Ext 504 FAX (831) 728-8160

### ACUERDO VOLUNTARIO DE TRANSPORTACION DE ALUMNOS

**NOTA: A pesar de que el Distrito esta proporcionando la transportación para una actividad específica, habrá instancias donde un alumno desea proveer su propia transportación. Es importante que los padres / tutores otorguen este acuerdo por escrito.**

Nombre del/ la Alumno/ a \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Actividad(es) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Yo entiendo que el Distrito Escolar Unificado del Valle de Pájaro esta proporcionando transportación a y de la actividad arriba mencionada. Sin embargo, yo no deseo utilizar la transportación proveída por el Distrito.

El alumno arriba mencionado por medio de la presente solicita permiso para proveer su propia transportación a su propio costo.

**SE ENTIENDE TOTALMENTE QUE EL DISTRITO DE NINGUNA MANERA ES RESPONSABLE, NI TAMPOCO ASUME RESPONSABILIDAD, DE CUALQUIER HERIDA O PERDIDA QUE RESULTE DE ESTA TRANSPORTACIÓN NO-PATROCINADA POR EL DISTRITO. A PESAR DE QUE EL DISTRITO PUEDE AYUDAR A COORDINAR TRANSPORTACIÓN Y/ O RECOMENDAR EL TIEMPO DEL VIAJE, RUTA, O CARAVANA AL EVENTO Y DE REGRESO DEL MISMO, YO ENTIENDO TOTALMENTE QUE TALES RECOMENDACIONES NO SON MANDATORIAS.**

**YO ADEMÁS ENTIENDO QUE EL CHOFER NO ESTA CONDUCIENDO EL MEDIO DE TRANSPORTE COMO UNA AGENTE DE O EN NOMBRE DEL DISTRITO.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno/ a \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Padre/ Tutor Legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
(Si el alumno tiene menos de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Firma de Aprobación del Distrito \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_