



FULLERTON
SCHOOL
DISTRICT



Great Schools
Successful Kids

RELEASE OF LIABILITY FOR TRANSPORTATION

School: _____

Event Date(s): _____

Activity Description/Location: _____

Please initial each area that applies:

_____ I will transport my Son/Daughter **TO** the scheduled event listed above.

_____ I will transport my Son/Daughter **FROM** the scheduled event listed above.

I understand that the Fullerton School District (hereinafter, "District") provides appropriate bus transportation for the activity described above. A school bus is considered one of the safest modes of transportation. However, as parent/guardian, I wish to arrange for alternate transportation of my child for this event as indicated.

Name of parent/guardian the student will be released to for non-District sponsored transportation **(name must be listed on the emergency release card currently on file at the school):**

(Print Clearly)

In consideration, I understand that by arranging this alternate transportation, the District assumes no liability for any injuries or losses resulting from non-District sponsored transportation. I agree to voluntarily release, discharge and waive, on my behalf and on behalf of my heirs, administrators and assigns, my/our rights to all actions, claims or causes of action for personal injuries, property damage, wrongful death or any other loss incurred resulting from or related to this non-District sponsored transportation. Furthermore, I agree that in the event any claim shall be brought against the District as a result of my arranged transportation, I, my heirs, administrators and assigns shall indemnify and save harmless the District from any and all costs incurred to defend such claims by whomever or wherever made.

Student Name: _____

Student Signature: _____

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

SCHOOL AUTHORIZATION:

Coach/Advisor Signature: _____

Date Signed: _____

Principals' Signature: _____

Date Signed: _____

This form must be completed THREE (3) days prior to the event and on file in the Principal's office or student must use District provided transportation to participate in this event.



FULLERTON
SCHOOL
DISTRICT

Great Schools
Successful Kids

ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

LIBRAR DE RESPONSABILIDAD PARA TRANSPORTAR

Escuela: _____

Día(s) del Evento: _____

Descripción/Lugar de la Actividad: _____

Anote sus iniciales por favor donde aplique:

_____ Transportaré a mi hijo/a **A** la actividad indicada arriba.

_____ Transportaré a mi hijo/a **DE** la actividad indicada arriba.

Entiendo que el Distrito Escolar Fullerton (a continuación "Distrito") proporciona transporte apropiado para la actividad indicada arriba. Un autobús escolar es considerado uno de los medios de transporte más seguros. No obstante, como padre/tutor, deseo proveer un modo de transporte alternativo para mi hijo.

Nombre del padre/tutor que recogerá al estudiante no transportado por el Distrito (**el nombre debe aparecer en la tarjeta de emergencia actualmente archivada en la escuela**):

(Imprima por Favor)

En consideración, entiendo que al proporcionar este modo de transporte alternativo, el Distrito no asume responsabilidad por lesiones o pérdidas que surjan de transporte no patrocinado por el Distrito. Conuerdo con voluntariamente liberar, desistir y descargar de mi parte y de parte de mis herederos, administradores y beneficiarios, mi/nuestros derechos a todas las acciones, reclamos o causas de acciones por lesiones personales, daño a la propiedad, muerte por negligencia o cualquier otra pérdida que resulte o se relacione con este transporte no patrocinado por el Distrito. Además, estoy de acuerdo de que en caso surja algún reclamo en contra del Distrito como resultado del transporte proveído por mí, yo, mis herederos, administradores, y beneficiarios indemnizaremos y libramos de responsabilidad al Distrito de cualquier y todos los costos incurridos para defender tales reclamos de quienquiera o dondequiera que se hagan.

Nombre del Estudiante: _____ Firma del Estudiante: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

SCHOOL AUTHORIZATION:

Coach/Advisor Signature: _____

Date Signed: _____

Principals' Signature: _____

Date Signed: _____

Este formulario debe ser completado TRES (3) días antes del evento y ser archivado en la oficina del director o el estudiante debe usar transporte proveído por el Distrito para participar en este evento.