



FORMA E

TRANSPORTE PROVEÍDO NO POR EL DISTRITO PARA LOS ESTUDIANTES EN EDUCACIÓN ESPECIAL

Padre/Tutor/Encargado:

El propósito de esta forma es asegurar que usted como padre/tutor/encargado, comprenda y tenga el conocimiento de que el Distrito Escolar Unificado de Ceres no le proveerá la transportación por el año escolar _____ como esta aprobado en el plan de educación individual (IEP).

RECONOCE: La persona que firma esta forma reconoce y comprende que el Distrito Escolar Unificado de Ceres NO proveerá el transporte para ir o regresar a la escuela de su estudiante y es la responsabilidad de la persona que firma hacer los arreglos del transporte:

INMUNIDAD: Así como esta escrito en la sección 35330 del código de la Educación de California, todas las personas que hacen el viaje o excursión se les juzga que han renunciado a todas las demandas contra el distrito por lesiones, accidentes, enfermedades, o la muerte que ocurra durante o por causa de la excursión; y todos los adultos que hagan un viaje o excursión fuera del estado y todos los padres o tutores de los estudiantes que hagan un viaje o excursión fuera del estado firmarán una forma que renuncia a tales demandas.

LIBRE DE CARGOS: Esta disposición no limitará, en ningún grado, la inmunidad de la responsabilidad del distrito bajo la sección 35330 del código de la Educación de California. Yo estoy de acuerdo, a nombre mío y de mi hijo que nombra esta forma, que dejamos libre de cargos y sin culpa y considero inofensivo al distrito, a sus oficiales, e empleados y agentes de toda responsabilidad o demandas, que puedan presentarse o con respecto a la participación de mi hijo en este viaje o excursión.

La Persona que firma esta forma reconoce y comprende que cualquier conductor que transporta a su estudiante no está conduciendo a nombre o como agente del distrito. Además, la persona que firma esta forma comprende que el distrito no ha verificado el expediente del conductor o la condición mecánica del vehículo.

Favor de proveer la siguiente información:

Numero de la licencia valida de California: _____

Verificación de la licencia actual

Seguro del Automóvil: Copia de la Tarjeta del Seguro del Automóvil
 Verificación de la cobertura actual del seguro del automóvil

SE COMPRENDE COMPLETAMENTE QUE EL DISTRICTO DE NINGUNA MANERA ES RESPONSABLE, NI EL DISTRICTO ASUME LA RESPONSABILIDAD, POR CUALQUIER LESION O PÉRDIDA QUE OCURRA COMO RESULTANDO DE ESTA TRANSPORTACION NO PROVEÍDA POR EL DISTRITO.

Firma del Padre/Tutor/ Encargado

Fecha

Firma del Personal del Departamento de Educación Especial

Fecha

(Revised 10/3/11)