

**Fort Worth Independent School District  
Parent Permission, Release, and Indemnity Trips Form**

I hereby certify that my son/daughter \_\_\_\_\_  
(Name of Pupil)

has my permission to participate in the trip of the AHHS Dance Department  
(Class or Sponsoring Group)  
on the Aug 2018 day of May 2019, \_\_\_\_\_, to P105 PM - 8105 PUA  
(date) (month) (year) (Location or Description of Activity)

To the best of my knowledge, he or she is physically fit to engage in such activity and is not suffering from any disease or injury.

I agree and do hereby waive and release all claims against the FWISD and any teacher, employee, or other person engaged in the activity in question and agree to hold them harmless from any and all liability relating to my son or daughter for any personal injury or illness that may be suffered or any loss of property that may occur to my son or daughter.

It is understood that no child will be allowed to participate in this activity until this form is signed by his or her parent or guardian.

Signed at \_\_\_\_\_, Texas, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_  
(city) (date) (month) (year)

\_\_\_\_\_  
(Signature of Parent or Guardian )

\_\_\_\_\_  
(Street Address)

\_\_\_\_\_  
(Zip Code)

\_\_\_\_\_  
(Telephone Number)

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE FORT WORTH  
FORMULARIO DE PERMISO DE LOS PADRES  
E INDEMNIZACIÓN PARA VIAJES DE PASEO**

Por medio de la presente certifico que mi hijo/a \_\_\_\_\_  
(Nombre del estudiante)

*Armonia Dance* tiene permiso para participar en el viaje de paseo de *Armonia Dance* Arms Dance Repartment  
(Clase o grupo encargado)

el Aug. 2018 de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
(día) (mes) (año) (Lugar o descripción de la actividad)

Hasta donde yo tengo conocimiento, él/ella está físicamente bien como para participar en dicha actividad y no sufre de ninguna enfermedad o lesión.

Estoy de acuerdo en liberar y evitar todo y cualquier reclamo en contra del Distrito Escolar Independiente de Fort Worth y en contra de cualquier maestro, empleado o cualquier otra persona relacionada con la actividad en cuestión y estoy de acuerdo en declararlos inocentes de cualquier y toda responsabilidad relacionada con cualquier daño personal o perjuicio que pueda sufrir o cualquier pérdida de propiedad que le pueda ocurrir a mi hijo/a.

Queda entendido que a ningún niño se le permitirá participar en esta actividad a menos que esté formulario esté llenado y firmado por su padre/madre o guardián legal.

Firmado en, \_\_\_\_\_ Texas, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(ciudad) (día) (mes) (año)

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre o guardián)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(codigo postal)

\_\_\_\_\_  
(Número de teléfono)