



Field Trip Permission
Permiso Para Participar en esta Excursión

Escuela: _____

Fecha: _____

Queridos Padres:

La clase de Head Start irá en un excursión a _____ .

El día y fecha que iremos es _____ .

Nos iremos _____ a.m. (por la mañana), regresaremos _____ p.m. (por la tarde).

Favor de escribir el nombre de su niño y indique si puede participar en la excursión.

- Sí, mi niño puede participar.
- No, mi niño no puede participar.

Nombre del niño: _____

Firma de padre: _____