**РАЗРЕШЕНИЕ НА УЧАСТИЕ УЧАЩЕГОСЯ В ЭКСКУРСИИ**

**Ни один учащийся не будет допущен к экскурсии без заполненного и подписанного настоящего разрешения с освобождением от ответственности, которое следует подать классному руководителю, спонсору или сотруднику школьного офиса не позднее чем за 48 часов до экскурсии.**

**Устные разрешения или разрешения без использования этой формы не принимаются.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО учащегося: | | Адрес: |
| Класс: | | Дата рождения: |
| Школа: | | Домашний телефон: |
| Контактное лицо и телефон для экстренной связи: | | |
| Место экскурсии: |  | |
| Дата поездки: |  | |
| Ожидаемое время отъезда: |  | |
| Ожидаемое время возвращения: |  | |
| Способ транспортировки: |  | |
| Классный руководитель/спонсор: |  | |
| Заболевания/лекарства: |  | |
|  |  | |

Просим внимательно прочитать это Соглашение и поставить под ним свою подпись. Заполнение этой формы является условием участия в описанных ниже действиях или занятиях (в дальнейшем называемых «экскурсия»).

Подписываясь ниже, я подтверждаю свое согласие на следующее:

* Я понимаю и подтверждаю, что указанный выше учащийся добровольно решил участвовать в экскурсии на свой собственный риск. Я сознаю и полностью понимаю, что экскурсия может быть связана с многочисленными рисками и опасностями, как известными, так и неизвестными, что во время экскурсии могут происходить серьезные несчастные случаи и что ее участники могут получить травмы или даже умереть или их имуществу может быть причинен ущерб. Независимо от того, предусматривает ли экскурсия физический контакт, любые действия, связанные с экскурсией, несут в себе неизбежный риск травм, неотделимый от самой экскурсии. Я разрешаю данному учащемуся в ней участвовать и подтверждаю и добровольно принимаю на себя все риски и опасности травм, паралича и смерти, которые могут возникнуть вследствие этой экскурсии.
* Я понимаю и подтверждаю, что с экскурсиями связаны потенциальные риски нанесения вреда или травмы. Травмы могут происходить вследствие действий или бездействия данного учащегося, или действий или бездействия другого учащегося или участника, или фактического или заявляемого невыполнения сотрудниками школы, ее представителями или волонтерами действий по адекватной подготовке, обучению, инструктированию или контролю. Травмы могут также причиняться вследствие фактического или заявляемого невыполнения действий по должному техническому уходу, использованию, ремонту или замене материальных средств или оборудования. Травмы могут также происходить вследствие недиагностированных, неверно диагностированных, нелеченых, неправильно леченых или несвоевременно леченых фактических или потенциальных травм. Все подобные риски являются неизбежными при участии учащихся в экскурсиях.
* Я понимаю, что по законам штата Калифорния учащийся не может предъявить претензии к школьному району, чартерной школе или штату в связи с экскурсией. В подразделе (d) параграфа 35330 Кодекса законов об образовании утверждается: **«Все участвующие в экскурсиях лица должны считаться отказавшимися от всех претензий к** **школьному району, чартерной школе или штату Калифорния в связи с травмами, несчастными случаями, болезнями или смертью, случившимися во время или по причине экскурсии. Все взрослые, выезжающие на экскурсии за пределы штата, и все родители или опекуны учащихся, выезжающих на экскурсии за пределы штата, должны подписать заявление об отказе от всех претензий».**
* В качестве встречного удовлетворения за предоставление школьным районом или чартерной школой возможности вышеуказанному учащемуся участвовать в экскурсии я добровольно соглашаюсь освободить школьный район или чартерную школу, ее попечителей, должностных лиц, сотрудников и представителей от любых претензий по ответственности в связи с их небрежностью или любыми другими действиями или бездействием, вызвавшими указанные выше болезни, травмы, смерть или какой-либо ущерб, любым образом связанные с участием данного учащегося в экскурсии.
* Медицинская информация учащегося на случай чрезвычайных обстоятельств хранится в школьном районе или чартерной школе и соответствует текущему положению. Если во время экскурсии случится травма или необходимость оказания срочной медицинской помощи, классный руководитель, спонсор или сопровождающее лицо будут иметь мое положительное разрешение на оказание или уполномочивание оказания срочной или неотложной медицинской помощи, включая транспортировку учащегося к месту оказания соответствующей помощи. В таких обстоятельствах уведомление меня и/или контактного лица для экстренной связи о травме или необходимости оказания срочной медицинской помощи может произойти с задержкой. В связи с этим любой медицинский работник или лечебное учреждение, оказывающие срочную или неотложную медицинскую помощь, будут иметь мое положительное разрешение на проведение диагностических процедур или процедур под анестезией и/или оказание медицинской помощи или лечения (включая хирургическое), которые они считают разумным или необходимым с учетом всех существующих обстоятельств. Все расходы и издержки, связанные с таким лечением, будут исключительно на моей ответственности. Я соглашаюсь освободить школьный район (или чартерную школу), его попечителей, должностных лиц, сотрудников и представителей от любой ответственности за любые действия, бездействие или небрежность при оказании или неоказании любого рода срочных или медицинских услуг.
* Классный руководитель или спонсор обсудят с учащимися и взрослыми сопровождающими правила проведения связанных со школой мероприятий и требования относительно безопасности до проведения экскурсии, которая может сопровождаться опасными условиями или обстоятельствами, подвергая учащегося риску вреда или травмы, что может включать смерть. От учащихся требуется выполнение всех правил и мер безопасности во время экскурсии, а также соблюдение Правил поведения и общих стандартов уважительного отношения к людям и собственности и хорошего поведения. Я понимаю ситуацию и соглашаюсь с тем, что невыполнение учащимся экскурсионных правил или требований по безопасности может привести к отправке учащегося домой за мой счет и, в результате, запрету для учащегося участвовать в будущих экскурсиях.
* Я являюсь родителем или опекуном вышеуказанного учащегося или самим вышеуказанным учащимся в возрасте не менее 18 лет. Я подтверждаю, что мною была прочитана эта форма разрешения с освобождением от ответственности, и понимаю, что участие в экскурсии требует отказа от существенных фактических или потенциальных прав. Эта форма разрешения с освобождением от ответственности подписана мною добровольно, без побуждений или заверений за пределами здесь изложенного, с полным пониманием рисков, неизбежно связанных с этой экскурсией.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| **ФИО печатными буквами** | **Подпись** | | **Дата** |
| **Дата получения школой:** | | **Получено (кем):** | |