LAMAR CONSOLIDATED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
PARENTAL ACKNOWLEDGMENT, RELEASE AND INDEMNIFICATION / FIELD TRIP

Date(s) of Fieldtrip/Program/Activity: _____
Name of Fieldtrip/Program/Activity: _____

Name of Participant: _____

Our child _____is a student in the Lamar Consolidated ISD and has chosen to participate in a fieldtrip/program/activity offered at or by the Lamar Consolidated ISD.

We acknowledge that this is a voluntary activity and my child is not required to participate in this activity. We understand that Lamar Consolidated ISD will not assume any responsibility in case of an accident, injury or other loss associated with my child's participation in the program/activity listed above and by signing this document we give permission for our child to participate in the program/activity stated above.

We, _____, in exchange for the Lamar Consolidated ISD's agreement to
(parent/guardian)
allow our child to participate in the activity listed above, hereby **RELEASE, ACQUIT, FOREVER DISCHARGE, AND HOLD HARMLESS, the Lamar Consolidated ISD, its Board of Trustees, in their individual and official capacities, and its agents, servants, and employees, in their individual and official capacities, from any and all claims, demands and all causes of action under state or federal law that may arise in connection with our child's participation in the activity stated above. We further agree not to institute any action against the Lamar Consolidated ISD, its trustees, agents and/or employees, in their individual or official capacities, for any cause of action that arises in connection with our child's participation in the activity listed above. We further voluntarily agree to indemnify and hold harmless the Lamar Consolidated ISD, its trustees, agents and/or employees, against any and all losses, costs, damages, liabilities, and expenses, including the costs of investigation and defense of legal actions and reasonable attorneys' fees, arising out of, resulting from, or in any way related to any future assertion by us or our child or any other person or entity claiming through us or our child related to my child's participation in the activity listed above.**

We understand that neither the Lamar Consolidated ISD, its Board of Trustees, nor its agents or employees, are waiving their immunity from liability they now have under Texas law.

We have read and understand the PARENTAL ACKNOWLEDGMENT, RELEASE AND INDEMNIFICATION, and by my/our signature below voluntarily agree to terms set out in this document.

_____	_____
Parent/Guardian Signature	Parent/Guardian Signature
_____	_____
Parent/Guardian Printed Name	Parent/Guardian Printed Name
_____	_____
Date	Date

Special information about my child (such as medical or physical limitations):

_____
_____
_____

Emergency Contacts' Names:	**Telephone Numbers:**
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Lunch Directions

- ☐ **No lunch is needed for this trip due to the time we will be away from the campus.**
- ☐ **A lunch will be provided as a part of the trip, therefore, your child should not bring a lunch or other food items.**
- ☐ **Students will need to provide their own lunch. Please select one of the two choices below for your child:**
  - ○**A sack lunch will be brought from home. (No coolers, lunch kits, Thermoses or plastic containers to be returned home.) Each child should bring a cold drink. The school will provide a cooler for the drinks.**
  - ○**A sack lunch will be purchased from the school cafeteria at the regular lunch price.**

PLEASE RETURN THE TOP COPY OF THIS FORM TO YOUR CHILD'S TEACHER BY_____

LAMAR CONSOLIDATED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
Conocimiento de Padres sobre Liberación e Indemnización / Paseo

Fecha(s) del Paseo/Programa/Actividad: _____
Nombre del Paseo/Programa/Actividad: _____

Nombre del Participante: _____

Nuestro hijo _____es un estudiante en Lamar Consolidated ISD y ha elegido participar en el paseo/programa/actividad ofrecida por Lamar Consolidated ISD.

Tenemos conocimiento de que esta actividad es voluntaria y que nuestro hijo no requiere participar forzosamente. Tenemos conocimiento que Lamar Consolidated ISD no asumirá ninguna responsabilidad en caso de accidente, lesión, o perdida asociada con la participación de nuestro hijo en el programa/actividad mencionada, y firmando este documento damos permiso a nuestro hijo de participar en dicho programa/actividad.

Nosotros, _____, de acuerdo al convenio de Lamar Consolidated ISD's
(padre(s)/tutor(es)
permitimos que nuestro hijo participe en la actividad mencionada, y **ABSOLVEMOS**, **EXONERAMOS POR SIEMPRE DE TODO CARGO, Y LIBERAMOS DE TODA RESPONSABILIDAD, a Lamar Consolidated ISD, su mesa directiva, en su capacidad individual y oficial, a sus agentes, funcionarios y empleados, en su capacidad individual y oficial, de cualquier reclamo, demanda y toda causa bajo la ley federal o estatal, que pueda surgir en relación con nuestro hijo y su participación en la actividad arriba mencionada. Además aceptamos no instituir cualquier acción en contra Lamar Consolidated ISD, empleados, funcionarios, y/o mesa directiva, de carácter individual u oficial, por cualquier causa de acción que pueda surgir en relación con la participación de nuestro hijo en la actividad arriba mencionada. Además voluntariamente aceptamos indemnizar, y eximimos de responsabilidad a Lamar Consolidated ISD, su mesa directiva, funcionarios, y empleados, contra cualquier perdida, costos, daños y perjuicios, pasivos y gastos, incluyendo gastos de investigación y defensa de las acciones legales y honorarios de abogados razonables, derivados de resultados, o de algún modo relacionado con cualquier afirmación futura por nosotros o nuestro hijo o cualquier otra persona o entidad que reclame a través de nosotros o nuestro hijo relacionado con la participación de nuestro hijo en la actividad arriba mencionada.**

Entendemos que ni Lamar Consolidated ISD, ni la mesa directiva, ni sus agentes o empleados renuncian a la inmunidad de responsabilidad de cargos que ahora poseen bajo la ley de Tejas.

Hemos leído y entendemos el formato de Conocimiento de Padres sobre Liberación e Indemnización, y por mí/o nuestra firma voluntariamente estoy o estamos de acuerdo con los términos ofrecidos en este documento.

_____	_____
Firma Padre/Tutor	Firma Padre/Tutor
_____	_____
Firma Padre/Tutor (letra molde)	Firma Padre/Tutor (letra molde)
_____	_____
Fecha	Fecha

Información especial sobre mi hijo (limitaciones médicas o físicas):

_____
_____
_____

Teléfonos y Contactos en Caso de Emergencia:

_____ _____
_____ _____

Almuerzo

□ **No se necesita de almuerzo para este viaje por el tiempo que estaremos lejos de la escuela.**
□ **El almuerzo será proporcionado en el paseo, por lo tanto su hijo no debe traer almuerzo o alimento.**
□ **Los estudiantes deberán traer su propio almuerzo. Favor de seleccionar uno de las dos opciones:**
- ○**El almuerzo será traído de casa en bolsa desechable (no se aceptan hieleras, loncheras, termos o recipientes de plástico que se necesiten regresar a casa). Cada estudiante deberá traer una bebida fría. La escuela proporcionara hileras para las bebidas.**
- ○**El almuerzo será comprado en la cafetería de la escuela a un precio regular.**

FAVOR DE REGRESAR LA FORMA CON LA MAESTRA DE SU HIJO PARA EL DÍA: _____
(Fecha)

Copia Blanca Maestro ***Copia Amarilla Padre/Tutor*** *revised 12/03/09*