

Luiseño School 7th Grade Field Trip Planes of Fame Air Museum

14998 Cal Aero Drive, Chino

Date: May 25, 2023 Time: 9:30am – 1:30pm

Students will arrive at the regular school start time and attend their first and second periods. At the end of second period, students will meet at the tables in front of the gym. Dress code and behavior expectations are expected to be followed during this school activity. Students will be having lunch on the Museum grounds before returning to school, so please provide your student with a sack lunch.

Students not meeting field trip requirements, per Luiseño School Behavior Policy 2022-2023, will be notified by administration that they are not eligible to attend this activity.

All permission slips must be turned in to the Bookkeepers office no later than Friday, May 19^{th,} @ 2:30pm

If you are interested in chaperoning this activity, and have a current purple badge, please call Mrs. Kern @ 951-253-7487. All approved chaperones will need to complete a release form by April 26, 2023.



LAKE ELSINORE UNIFIED SCHOOL DISTRICT

STUDENT VOLUNTARY EXCURSION/FIELD TRIP NOTICE/PERMISSION

		Luiseño School
Please print student name	Date of Birth	School
has my permission to participate in the following vo Planes of Fame Air Museum @ 149		•
Departure Date & Time: 5/25/2023 @ 9:30am F	Return Date & Tim	5/25/2023 @ 1:30pm
. I understand that the law states in California I	duration Code C	

- I understand that the law states in California Education Code Section 35330, that the Lake Elsinore Unified School District, its officers, agents and employees are held harmless from liability or claims which may arise out of or in connection with my child's participation in this activity.
- In the event of illness or injury, I do hereby consent to whatever x-ray, examination, anesthetic, medical, surgical or dental diagnosis or treatment and hospital care are considered necessary in the best judgment of the attending physician, surgeon, or dentist of the hospital or facility furnishing medical or dental services.
- I fully understand that participants are to abide by all rules and regulations governing conduct during the trip. Any violation of these rules and regulations may result in being sent home at the expense of the parent/guardian.

• I understand that all field trips begin and end at the school.

• Transportation will be provided by:

XX District Bus	District Chartered Bus	District Van	Parent
Other: Please describe			

• IMPORTANT Note to Parent/Guardian: (1) All medications, excepting those which must be kept on the student's person for emergency use (EpiPen/Inhaler) must be kept and distributed by the staff; I understand that it is my responsibility to provide all medications and the proper documentation for each medication. (2) If any medications are to be taken by student, a medication authorization MUST be provided for each medication including over the counter medication. All medication will be provided by the parent in the original container with student name, medication name, dosage schedule and route, physician's name and date of expiration of prescription.

Parent/Guardian (PLEASE PRINT)

Best Contact

Parent/Guardian Signature

Date

This waiver is required for participation in athletics



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LAKE ELSINORE PERMISO/AVISO DE EXCURSIÓN VOLUNTARA DEL ESTUDIANTE

 Nombre del estudiante en letra de molde
 Fecha de nacimiento
 Luiseño School

 tiene mi permiso para participar en la siguiente actividad/salida voluntaria:
 Escuela

Planes of Fame Air Museum @ 14998 Cal Aero Drive, Chino

Fecha & Hora de Partida: 5/25/2023 @ 9:30am Fecha & Hora de Regreso: 5/25/2023 @ 1:30pm

- Yo entiendo que la ley dice en la Sección 35330 del Código de Educación de California, que el Distrito Escolar Unificado de Lake Elsinore, sus oficinas, agentes y empleados serán dejados a salvo de responsabilidad o reclamaciones las cuales pueden suceder con respeto a la participación en esta actividad.
- En caso de enfermedad o lesión, doy mi permiso a cualquier radiografía, examen, anestésico, diagnóstico o tratamiento médico, quirúrgico o dental y atención médica si es considerada necesaria por el médico, cirujano, o dentista a cargo del hospital o localidad donde los servicios médicos o dentales son ofrecidos.
- Yo comprendo muy bien que los participantes deben cumplir con todas las reglas y regulaciones que gobiernan la conducta durante el paseo. Cualquier violación de estas reglas y regulaciones puede resultar en que el estudiante sea enviado a la casa al costo de los padres.
- Entiendo que todo paseo educativo empieza y termina en la escuela.
- La transportación será proporcionada por:

XX Autobús Escolar. Autobús Alquilado por el Distrito. Furgoneta del Distrito Vehículo Privado. No aplica. Otro: Favor de describir

• IMPORTANTE: (1) Todo medicamento, excepto los que el estudiante debe de mantener en su persona para emergencias (EpiPen/Inhalador) deben ser mantenidas y distribuidas por los empleados; Yo entiendo que es mi responsabilidad proveer todos los medicamentos y documentación adecuada para cada medicina. (2) Si el estudiante se tomará sus medicinas, una autorización médica DEBE existir para cada medicamento incluso medicamento sin receta. Todo el medicamento será proporcionado por los padres en el envase original con el nombre del estudiante, nombre de la medicina, la dosis, el horario y vía de administración, nombre del medico y fecha de vencimiento de la receta medicinal.

Padre/ Tutor (por favor imprima)

Mejor numero de contacto

Firma de Padre/ Tutor

Teléfono

Esta renuncia es necesaria para participar en atletismo



Taaabar

Lake Elsinore Unified School District Food Services Department Parent Request Form for Field Trip Sack Lunch 22/23 SY



Grade:	7th grade	

Grade: ____ Room #:

Field Trip: Planes of Fame Air Museum

Date: <u>5/25/2023</u>

Please submit a request to Food Services 4 weeks before the scheduled field trip.

_____YES, I would like to request a sack lunch for my child. (Please complete Section A and sign the bottom)

_____NO, My child does not need a sack lunch. They will bring their own. (Please sign the bottom)

Section A

Student Name: _____

Student ID#:

Please ask your child for their 6 ID Number

MEAL PRICES

- Under the California Universal Feeding Program, students are eligible for one reimbursable (compliant) breakfast and one reimbursable (compliant) lunch at no charge. Students must be charged a la carte pricing for an additional meal, an a la carte item, or a non-reimbursable meal.
- Adult lunch costs \$7.00. Please enclose payment for lunch along with this form.

Allergies

Take a moment to review the field trip sack lunch menu below and determine if your child has a food allergy to any of the items that will be in the sack lunch. Please complete the information below and provide a signature.

YES, my child has a food allergy to _______ An appropriate substitute item(s) will be provided for your child in their sack lunch. Sack Lunch Menu Deli Sandwich (contains wheat & cheese) Vegetables Raisins, Craisins or Fruit Cup Milk Parent Signature: ______ Date: ______ Please return this form with your child's field trip permission form. Rev. 09/23/22



Distrito escolar Unificado Lake Elsinore Departamento de Servicios de Alimento Formulario de Solicitud de Padres para Bolsa de Almuerzo para Excursiones 22/23 SY



Maestra: _____ Grado: 7th grade

de Aula: ___

Viaje Escolar: Planes of Fame Air Museum

Fecha: <u>5/25/2023</u>

Envíe una solicitud a Servicios de Alimentos 4 semanas antes de la excursión programada.

____SÍ, Me gustaría solicitar una bolsa de almuerzo para mi hijo.

(Complete la Sección A y firme al final)

NO, Mi hijo no necesita una bolsa de almuerzo. Ellos traerán los suyos. (Por favor firme la parte inferior)

Sección A

Nombre de Estudiante: _____

de ID de Estudiante:

Pidale a su hijo su número de identificación 6

PRECIOS DE ALIMENTOS

- Bajo el Programa de Alimentación Universal de California, los estudiantes son elegibles para un desayuno reembolsable (que cumple con los requisitos) y un almuerzo reembolsable (que cumple con los requisitos) sin cargo. A los estudiantes se les debe cobrar un precio a la carta por una comida adicional, un etículo a la carta o una comida no reembolsable.
- El almuerzo para adultos cuesta \$7.00. Adjunte el pago del almuerzo junto con este formulario.

Alergias

Tómese un momento para revisar el menú de la bolsa de almuerzo de la excursión a continuación y determine si su hijo tiene una alergia alimentaria a alguno de los elementos que estarán en la bolsa de almuerzo. Complete la información a continuación y proporcione una firma.

Sí, Mi hijo es alérgico a los alimentos

Se proporcionarán artículos de sustitución apropiados para su hijo en su bolsa de almuerzo.

	<u>Menú de la Bolsa d Almuerzo</u> Sándwich Deli (contiene trigo y queso) Verduras	
	Pasas, Craisins o Copa de Frutas Leche	
Firma de Padre:	Fecha:	
Devuelva este	formulario con el formulario de permiso de excursión de su hijo.	Rev. 09/23/22