

**PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
CHAPERONE AGREEMENT FORM**

Name of School: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Destination: \_\_\_\_\_

Departure Date & Time: \_\_\_\_\_ Return Date & Time: \_\_\_\_\_

Mode of Transportation: \_\_\_\_\_

**I agree to hold Pajaro Valley Unified School District, its officers, agents and employees harmless from any and all liability or claims arising out of or in connection with my participation in this activity. Education Code Section 35330**

I agree to chaperone the students assigned to me on the above date. I will stay with my group from the beginning of the excursion to the end and will not leave my group of students un-chaperoned at any time during this excursion. In the event this Field Trip/Excursion involves a water activity, I represent that I do know how to swim and will be wearing appropriate attire if the students are in the water during this activity.

Name (Please Print): \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DEL VALLE DE PAJARO**  
**FORMULARIO DE ACUERDO DE UN CHAPERÓN**

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Destinación: \_\_\_\_\_

Fecha y Hora de la Partida: \_\_\_\_\_ Fecha y Hora del Retorno: \_\_\_\_\_

Medio de Transportación: \_\_\_\_\_

**Yo Estoy de acuerdo a no hacer responsable al Distrito Escolar Unificado del Valle de Pájaro, sus oficiales, agentes y empleados de cualquier responsabilidad o reclamo que resulte de o en conexión con mi participación en esta actividad. Código de Educación Sección 35330**

Yo estoy de acuerdo de ser chaperón de los alumnos asignados a mi cargo en la fecha arriba indicada. Permaneceré con este grupo desde el principio de la excursión hasta el final y no dejaré mi grupo de alumnos sin chaperón en ninguna ocasión durante esta excursión. En el evento de que esta Excursión/ Viaje de Estudios envuelva una actividad en el agua, Yo represento que yo **sé nadar** y que usaré la indumentaria apropiada si los alumnos están en el agua durante esta actividad.

Nombre (Imprimir con Letra de Molde): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_