



# Athletic/Activity Travel Permission Request

## MOUNT HOREB MIDDLE SCHOOL

Phone 608.437.7306 | Fax 608.437.7301 | Website [mhasd.k12.wi.us/ms](http://mhasd.k12.wi.us/ms)

Middle School Office | 900 East Garfield Street, Mount Horeb, WI 53572

Esto es para certificar que \_\_\_\_\_ tiene mi permiso para viajar a casa  
(el nombre del estudiante)

desde el \_\_\_\_\_ retenido en \_\_\_\_\_, sobre el  
(evento) (localización)

fecha de \_\_\_\_\_.  
(fecha)

Certifico que soy el padre / tutor del estudiante mencionado anteriormente y que personalmente solo estoy transportando a mi hijo. La razón para no viajar en el autobús del equipo es:

---

---

Entiendo que la política de la escuela Mount Horeb requiere que los estudiantes viajen hacia y desde todos los eventos escolares; cualquier desviación de esta política libera al Distrito Escolar de Mount Horeb de toda responsabilidad.

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre / tutor)

\_\_\_\_\_  
(Firma del entrenador / asesor)

\_\_\_\_\_  
(Nombre impreso del padre / tutor)

\_\_\_\_\_  
(Nombre impreso del entrenador / asesor)

\_\_\_\_\_  
(Número de teléfono del padre / tutor)

\_\_\_\_\_  
(Firma del administrador)