THE MONTCLAIR PUBLIC SCHOOLS
Montclair, New Jersey

PARENTAL CONSENT FORM FOR SCHOOL TRIP

Free/Reduced Lunch eligible students are exempt from all costs for Field Trips

Date 04/01/26

Dear Mr. Gazzillo / Ms. Dunn / Ms. Jordan / Ms. Kingston :
(Teacher's Name)

I hereby give permission for

_____
(Student's Name)

To go on a trip to **BRONX ZOO, BRONX, NEW YORK**

By means of: [ ] Public Carrier [ ] Chartered Bus

[X] Other / District School Bus

At the cost of: $25

Leaving Montclair at about **8:45** [**X**] A.M. [ ] P.M. on **04/10/26**
(Time) *(Date)*

and returning at about **2:00** [ ] A.M. [**X**] P.M. on **04/10/26**
(Time) *(Date)*

By signing this permission slip, I acknowledge that the school nurse may share medical information as necessary with other school staff members attending this trip.

I understand that the Montclair school authorities will take reasonable precautions against accident, personal injury and loss of, or damage to, property while going to, from and at the site of the trip, but that the Board of Education does not assume any legal liability for any such occurrence.

NOTE: Bring Lunch

Chaperones Needed: Yes [ ] No [**X**]

B-27 revised 7/69, 3/7, 2/13, 10/16, 1/23

_____
(Parent's Signature)

_____
(Telephone)

_____

_____
(Address)

LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE MONTCLAIR
Montclair, Nueva Jersey

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA VIAJE ESCOLAR

Los estudiantes elegibles para almuerzos gratuitos o reducidos están exentos de todos los costos de las excursiones.

Fecha 04/01/26

Estimado/a Sr. Gazzillo / Sra. Dunn / Sra. Jordan / Sra. Kingston :
(Nombre del/de la maestro/a)

Por la presente autorizo a

_____
(Nombre del/de la estudiante)

A ir de viaje a **ZOOLÓGICO DEL BRONX, BRONX, NUEVA YORK**

En el siguiente medio de transporte: [ ] Transporte público [ ] Autobús alquilado

[**X**] Otro / Autobús escolar del distrito

Con el siguiente costo: $25

Saliendo de Montclair alrededor de las **8:45** [**X**] a. m. [ ] p. m. del **04/10/26**
(Hora) *(Fecha)*

y regresando alrededor de las **2:00** [ ] a. m. [**X**] p. m. del **04/10/26**
(Hora) *(Fecha)*

Al firmar este permiso, reconozco que el personal de enfermería de la escuela puede compartir la información médica que sea necesaria con otros miembros del personal de la escuela que asistan a este viaje.

Entiendo que las autoridades escolares de Montclair tomarán precauciones razonables contra accidentes, lesiones personales y pérdida o daños materiales durante el trayecto hacia lugar del viaje, desde allí y en el lugar, pero que la Junta Educativa no asume ninguna responsabilidad legal por esos sucesos.

Nota: Traer Almuerzo

Se necesitan acompanantes: Sí [ ] No [**X**]

_____
(Firma de los padres)

_____
(Teléfono)

_____

B-27 revisada/revisado 7/69, 3/7, 2/13, 10/16, 1/23 _____
(Dirección)