



Accredited by the Middle States Association/Council on Elementary and Secondary Education

# Bridgehampton Union Free School District

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932  
Telephone: (631) 998-1300 www.bridgehamptonschool.com Facsimile: (631) 998-1381

## FIELD TRIP PERMISSION FORM

DATE Friday, Nov. 1<sup>st</sup> WE ARE PLANNING A FIELD TRIP

TO Corwith's Farm

TRANSPORTATION WILL BE PROVIDED AND THERE WILL BE ADEQUATE SUPERVISION. IF YOU WISH TO HAVE YOUR CHILD TAKE PART IN THIS ACTIVITY, PLEASE INDICATE BELOW. SIGN AND RETURN TO US AS SOON AS POSSIBLE.

PURPOSE OF THIS FIELD TRIP IS: celebrate our local farms.

DEPARTURE TIME: 9:20 am  
RETURN TIME: 1:30 pm

YOUR CHILD WILL BE RESPONSIBLE FOR BRINGING THE FOLLOWING:

\* brown bag lunch (no glass)  
\$ 10 (pumpkin, goat feed, playground, hay ride)

TEACHER(S) Merkert, Garcia, Corbett, Mancino, Candelaria, Selvaggio

*Please fill in permission slip below. Tear on dotted line below and return to school.*

STUDENT NAME \_\_\_\_\_ HAS MY PERMISSION

TO GO ON THE FIELD TRIP TO Corwith's Farm ON (DATE) Fri. 11/1.

IN THE EVENT OF AN EMERGENCY, PLEASE CONTACT THE FOLLOWING:

### PRIMARY CONTACT

NAME: \_\_\_\_\_ RELATIONSHIP: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

### ALTERNATE CONTACT

NAME: \_\_\_\_\_ RELATIONSHIP: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN \_\_\_\_\_



Accredited by the Middle States Association/Council on Elementary and Secondary Education

# Bridgehampton Union Free School District

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932  
Telephone: (631) 998-1300 www.bridgehamptonschool.com Facsimile: (631) 998-1381

## PERMISO PARA VIAJE

EL DIA Viernes 1 de Noviembre ESTAMOS PLANEANDO UN VIAJE DE ESTUDIO

A Corwith's Farm SE PROVEERA TRANSPORTACION Y HABRA LA SUPERVISION ADEQUADA. SI USTED DECEA QUE SU HIJO (A) PARTICIPE EN ESTA ACTIVIDAD, POR FAVOR INDIQUELO EN LA PARTE POSTERIOR. FIRME Y DEVUELVALO A NOSOTROS LO MAS PRONTO POSIBLE.

PROPOSITO DE ESTE VIAJE DE ESTUDIO: Para celebrar nuestras granjas locales.

HORARIO DE SALIDA: 9:20 am

HORARIO DE REGRESO: 1:30 pm

SU HIJO (A) ES RESPONSABLE DE TRAER LO SIGUIENTE:

Una bolsa de papel con almuerzo (no vidrio)  
\$10.00 (calabaza, comida de cabras, parque paseo en heno)

PROFESOR(ES) Merkert, Garcia, Corbett, Mancino, Candelaria, Selvaggio  
*Desprenda la parte posterior y devuelva a la escuela*

(NOMBRE DE EL (LA) ESTUDIANTE) \_\_\_\_\_ TIENE MI

PERMISO PARA ASISTIR A ESTE VIAJE DE ESTUDIO A Corwith's farm EL DIA Viernes 1 de Noviembre.

EN CASO DE EMERGENCIA FAVOR DE CONTACTAR LAS SIGUIENTES PERSONAS:

### PRIMER CONTACTO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RELACION: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### CONTACTO ALTERNO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RELACION: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

FIRMA DE EL PADRE / MADRE O TUTOR \_\_\_\_\_