



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 October 17, 2024 WE ARE PLANNING A FIELD TRIP

TO Stony Brook University - Southampton Campus

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: Participate in an entomology workshop and visit the marine lab

DEPARTURE TIME:

11:15 AM

RETURN TIME:

2:30 PM

YOUR CHILD WILL BE RESPONSIBLE FOR BRINGING THE FOLLOWING:

water bottle, a bagged lunch or money for McDonalds.
Please dress for the weather.

TEACHER(S) Alexandra de Souza, Cristina Paucar, Carl Johnson

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 SBU - Southampton ON (DATE) 10/11/24.

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 17 de Octubre del 2024 ESTAMOS PLANEANDO UN VIAJE DE ESTUDIO

A Stony Brook University-Southampton Campus 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: Participar en un taller de entomología y visitar el laboratorio marino.

HORARIO DE SALIDA: 11:15 am

HORARIO DE REGRESO: 2:30 pm

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

Botella de agua, almuerzo en una bolsa o dinero para MacDonalds.
Por favor vestirse de acuerdo al clima.

PROFESOR(ES) Alexandra deSouza, Cristina Pauca, Carl Johnson

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 SBU - Southampton EL DÍA _____.

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 _____