CCL 034-SPA
Rev. 9/2003

Kansas Department of Health and Environment
Departamento de Salud y Medio Ambiente de Kansas

Bureau of Child Care and Health Facilities
Oficina de Cuidado de Niños e Instituciones de Salud/

1000 SW Jackson, Suite 200,
Topeka, KS 66612-1274

Phone: (785) 296-1270 Fax: (785) 296-0803
Teléfono: (785) 296-1270 Fax: (785) 296-0803

Website: www.kdhe.state.ks.us/kidsnet/
Sitio Web: www.kdhe.state.ks.us/kidsnet/

PARENTAL PERMISSION FORM FOR OFF-PREMISE TRIPS
FORMULARIO PARA EL PERMISO DE LOS PADRES AUTORIZANDO EXCURSIONES FUERA DE LAS INSTALACIONES

Name of the facility exactly as stated on this license or certificate Nombre de la institución exactamente como aparece en la licencia o certificado		Licence/ Certificate # Número de Licencia/ Certificado	
Street Address of the Facility Dirección de la Institución	Ciudad	Código Postal + 4	Condado

_____ may go to the following locations off the premises **with** adult supervision:
puede salir fuera de las instalaciones a los siguientes lugares **bajo** la supervisión de un adulto:

First and Last Name of Child or Youth
Primer Nombre y Apellido del Niño(a) o Joven

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

FOR SCHOOL AGE CHILDREN AND YOUTH ONLY:
ÚNICAMENTE PARA NIÑOS DE EDAD ESCOLAR O JÓVENES:

I hereby authorize my **school age child**
Por la presente autorizo a mi hijo de edad escolar _____

First and Last Name of Child or Youth — Birth Date MM/DD/YYYY
Primer Nombre y Apellido del Niño(a) o Joven — Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)

to walk to and from the following location(s) **without** adult supervision:
a caminar desde y hasta el lugar/los lugares indicado(s) a continuación, **SIN** la supervisión de un adulto:

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	

Place Lugar	Address Dirección	City Ciudad	By Vehicle En un Vehículo	Walk Caminando
Signature of Parent or Guardian Firma del Padre/Madre o Tutor			Date Signed Fecha de Firma	