



PROVO HIGH SCHOOL

Spring 2020

Campus tours

PLEASE BE AT BUS PICK LOCATION 30 MINUTES BEFORE DEPARTURE TIME,
PLEASE BE ON TIME AT THE BUS LOADING ZONE AT THE NORTH END OF THE BUILDING

WE ONLY HAVE SPACE FOR **50** STUDENTS, RESERVE YOUR SPOT ASAP.
BUS WILL LOAD ON A FIRST COME, FIRST SERVE BASIS
AFTER FIRST 50 STUDENTS ON SIGN-UP SHEET ARE CALLED.

Student Name: _____ Grade: _____

Student Cell# _____

Parent or Guardian name/s: _____

Address: _____ City _____

Zip: _____ Parent/Guardian #: _____

Please list any health issues or medication being taken that the advisors would be aware of: _____

During the course of our schools program, it is sometimes necessary for our students to travel away from our campus to participate in school related activities or events. It is necessary that we obtain your approval for your son/daughter to participate in these off-campus programs. The teacher or school cannot assume responsibility for your son/daughter beyond the normal supervision of the advisor in these events. I approve my son/daughter to participate in the above event. I hereby authorize the adult supervisor responsible for my student on this field trip to secure medical help if necessary. Permission is hereby granted to any licensed physician to take whatever action deemed necessary in the interest of health and well-being of my child.

Parent Signature

Date

Student Signature

Date

Principal Signature: _____

Si tiene alguna pregunta visite a Ms. Marshall en A-143 o Ms. Castillo en A-145



PROVO HIGH SCHOOL PRIMAVERA 2020 EXCURSIONES UNIVERSITARIAS

EL AUTOBUS ESTARA EN LA ZONA DE CARGA 30 MINUTOS ANTES DE ARRANCAR,
POR FAVOR LLEGUE A TIEMPO A LA ZONA DE CARGA DEL AUTOBUS.

**SOLO TENEMOS ESPACIO PARA 50 ESTUDIANTES, RESERVE SU ESPACIO
AHORA.**

**LOS ESTUDIANTES SERAN LLAMADOS EN ORDEN QUE DE INSCRIBIERON,
DE ALLI SERAN SERVIDOS EN ORDEN DE LLEGADA.**

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Movíl del alumno# _____

Padres o guardían: _____

Domicilio _____ Ciudad _____

Codigo Postal: _____

Movíl de padres o guardian: _____

Por favor anote cualquier problema medico o medicamentos que este tomando el
alumno: _____

Durante el curso de nuestros programas escolares, es a veces necesario que los alumnos viajen fuera del campus para participar en eventos y actividades escolares. Es necesario que obtengamos su aprobación para que su hijo/a participe en estas actividades fuera del campus. El maestro/a o la escuela no pueden asumir la responsabilidad de su hijo / hija mas allá de la supervisión normal del asesor en estos eventos.

Yo apruebo que mi hija/o participe en el evento indicado arriba. Yo autorizo a el adulto supervisor responsable por mi hijo/a en esta excursion de asegurar ayuda medica si es necesaria. Permiso es concedida el un medico licenciado a tomar cualquier action que sea necesaria para el beneficio de la salud y bien estar de mi hijo/a.

Firma del Padre/madre o guardian

Fecha

Firma del Alumno

Fecha

Firma del Director(a): _____

Si tiene alguna pregunta visite a Ms. Marshall en A-143 o Ms. Castillo en A-145

Please rank the top two schools you would like to visit.

1 - most

2 -second most.

We will do our best to accommodate your request.

THE TIMES SHOWN ARE THE DEPARTURE TIMES AND ESTIMATED ARRIVAL TIMES. PLEASE PLAN ACCORDINGLY.

_____ **UTAH VALLEY UNIVERSITY -**
February 28 @ 8:30 AM- 10:15AM

_____ **SOUTHERN UTAH UNIVERSITY -**
MARCH 27 @ 6:30 AM-4PM

(LUNCH WILL BE PROVIDED and SACK SNACK)

_____ **WEBER STATE UNIVERSITY -**
APRIL 17 @ 8:00 AM-3PM

(LUNCH WILL BE PROVIDED)

Please wear comfortable shoes and bring a bottle of water and snacks. You may bring backpacks and leave them on the bus. Lunch will be provided and paid for at \$8 maximum per student, if student wishes to purchase additional food or swag they will need to bring their own money. PLEASE EAT BREAKFAST AT HOME BEFORE COMING ON ANY OF THESE TRIPS. Students will be given priority depending on grade level (i.e. Seniors 1st, Juniors 2nd, Sophomores 3rd, Freshman 4th).

Si tiene alguna pregunta visite a Ms. Marshall en A-143 o Ms. Castillo en A-145

POR FAVOR CLASIFIQUE SU ORDEN DE INTERES EN LA UNIVERSIDAD.

1- MUCHO INTERES

2- INTERES

HAREMOS LO POSIBLE PARA ACOMEDIRLES.

LAS HORAS DEMOSTRADAS SON LA HORA DE SALIDA Y LA HORA ESTIMADA DE LLEGADA. POR FAVOR PLANE DE ACUERDO.

_____ **UTAH VALLEY UNIVERSITY -**
FEBRERO 28 de 8:30 AM- 10:15AM

_____ **SOUTHERN UTAH UNIVERSITY -**
MARZO 27 de 6:30 AM-4PM

(ALMUERZO SERA PROVEIDO Y UN BOCADILLO)

_____ **WEBER STATE UNIVERSITY -**
ABRIL 17 de 8:00 AM-3PM

(AMLUERZO SERA PROVEIDO)

Por favor traiga zapatos cómodos, una botella de agua y bocadillos. Puede traer su mochila y dejarlo en el autobús. El almuerzo era comprando a \$8 máximo por estudiante, si el estudiante desea comprar más comida o recuerdos de la tienda necesita traer su propio dinero. **POR FAVOR DESAYUNE EN CASA ANTES DE VENIR A**

Si tiene alguna pregunta visite a Ms. Marshall en A-143 o Ms. Castillo en A-145

CUALQUIERA DE ESTOS VIAJES. Estudiantes serán dado prioridad dependiendo de su grado (ejemplo: Seniors 1ro, Juniors 2do, Sophomores 3ro, Freshman 4to).

Si tiene alguna pregunta visite a Ms. Marshall en A-143 o Ms. Castillo en A-145