



The David A. Stein
Riverdale/Kingsbridge Academy MS/HS 141

Principal
Lori O'Mara

New York City
Public Schools

Assistant Principals
Jessica Brownstein
Celestine Calpin IA
Dana Pecharo IA
Miledys Prado-Romero
Adam Waterbury IA

8th Grade Intrepid Trip
Permission Slip **Due by October 14, 2026**

Dear RKA Families,

Students in Grade 8 are invited to participate in our trip to The Intrepid Air & Space Museum on **October 28, 2026**. The cost of the trip is \$20, which includes transportation, museum visit, and scavenger hunt. Students will be back in time for their regularly scheduled 8th period classes. Lunch is not included, so please pack lunch or request a cold school lunch. Lunch will be eaten in the auditorium upon arrival back to RKA in the auditorium at 1 PM. Spots are limited, please turn in payment (cash, money order, or check) and permission slip to **Ms. Purdy in B24 by October 14th**. If paying by check, please make checks payable to **Riverdale Kingsbridge Academy MS/HS 141**. **The school administration reserves the right to remove students from the trip based on in school behavior and punctuality. If you are interested in chaperoning, reach out to Ms. Purdy via email (spurdy@schools.nyc.gov).**

Sincerely,
Lori O'Mara

PARENT NOTIFICATION/CONSENT FORM-New York City Department of Education (DOE)-Sponsored DAY TRIP

Name: _____

Class: _____

School: **Riverdale Kingsbridge Academy**

Trip Date: **10/28/2026**

Trip Coordinator: **Stephanie Purdy**

Destination: **Intrepid Air&Space Museum**

Departure Site: **660 West 237th Street Bronx, NY 10463**

Departure Time: **9:30 A.M.**

Return Site: **660 West 237th Street Bronx, NY 10463**

Return Time: **1:00 P.M.**

Mode of Transportation: **School Bus**

Purpose of Trip: **Students will view historical exhibits on the USS Intrepid.**

Specific Clothing/ Equipment Required for this Trip: **Dress weather appropriately.**

a) I understand that there are risks of injury associated with the above-listed physical and sports activities and I consent to my child's participation in all these activities except for the following: N/A

b) **Please indicate below any permanent or temporary medical or other condition, including special dietary and medication needs, or the need for visual or auditory aids, which should be known about your child:**

c) I agree that in the event of an emergency injury or illness, the staff member(s) in charge of the trip may act on my behalf and at my expense in obtaining medical treatment for my child.

d) I understand that my child is expected to behave responsibly and to follow the school's discipline code & policies.

e) I agree and understand that I am responsible for the actions of my child. I release the school from all claims and liability that arise in connection with the trip, except if due to the negligence of school officials.

f) I understand that I am responsible for getting my child to and from the departure and return sites identified above. I understand that my child shall be accompanied by staff member(s) during the trip, including while traveling from the departure site to the destination site, and from the destination site to the return site.

g) I understand that alcoholic beverages and/or illegal drugs are prohibited and have discussed this prohibition with my child. I understand that if my child is found in possession of these substances, they will be subject to school disciplinary procedures and possible criminal prosecution.

h) I understand that students who violate the school's discipline code may be excluded in the future by the school from participating in a trip.

i) In an emergency I can be reached at: (_____)_____

Additional Contact: Name: _____ Phone #: (_____)_____

j) **I give my permission for my child to participate in this school trip.**

(Signature of Parent/Guardian)

(Date)

STUDENT DECLARATION (to be signed by students)

I have read this form and I understand that I am to act on this trip in the same responsible manner in which I am expected to conduct myself in school.

(Signature of Student)

(Date)



The David A. Stein Riverdale/Kingsbridge Academy MS/HS 141

Principal
Lori O'Mara

New York City
Public Schools

Assistant Principals
Jessica Brownstein
Celestine Calpin IA
Dana Pecharo IA
Miledys Prado-Romero
Adam Waterbury IA

Museo de Intrepid

Formulario de notificación y autorización de los padres

Debe ser entregado antes del 14 de octubre

Estimadas familias de RKA,

Se invita a los estudiantes de 8.º grado a participar en nuestra excursión al Museo del Aire y del Espacio Intrepid el **28 de octubre de 2026**. El costo del viaje es de \$20 e incluye el transporte, la visita al museo y una búsqueda del tesoro. Los estudiantes regresarán a tiempo para sus clases habituales del 8.º período. El almuerzo no está incluido, por lo que deben traer su propia comida o solicitar un almuerzo frío de la escuela. El almuerzo se tomará en el auditorio a la 1:00 p. m., una vez que estemos de regreso en RKA. Plazas limitadas, entregue el pago (efectivo, giro postal o cheque) y el formulario de permiso **a la Sra. Purdy en el aula B24 antes del 14 de octubre**. Si paga con cheque, haga los cheques a nombre de *Riverdale Kingsbridge Academy MS/HS 141*. **Si está interesado en ser acompañante, comuníquese con la Srta. Purdy por correo electrónico (spurdy@schools.nyc.gov)**. La administración de la escuela se reserva el derecho de excluir a los estudiantes del viaje basándose en su comportamiento escolar y puntualidad.

Atentamente,
Lori O'Mara

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES

PARA EXCURSIONES DE UN DÍA organizadas por el Departamento de Educación (DOE) de la Ciudad de Nueva York

Nombre:

Clase:

Escuela : Riverdale Kingsbridge Academy

Fecha de la excursión: **28/ 10/ 2026**

Coordinador(a) de la excursión: **Stephanie Purdy**

Lugar de destino: **Intrepid Air&Space Museum**

Lugar de salida: **660 West 237th Street Bronx, NY 10463**

Hora de salida: **9:30**

Lugar de regreso: **660 West 237th Street Bronx, NY 10463**

Hora de regreso: **1:00**

Medio de transporte: **autobús escolar**

Propósito de la excursión: **Los estudiantes verán exhibiciones históricas en el USS Intrepid.**

Ropa o equipo específicos requeridos para esta excursión: Vestirse para el clima.

a) Entiendo que hay riesgos de lesiones relacionadas con las actividades físicas y deportivas antes mencionadas y autorizo a que mi hijo participe en estas actividades excepto en las siguientes: N/A

b) **Indique más abajo cualquier problema médico o de otro tipo, permanente o temporal, incluyendo necesidades especiales de dieta y medicamentos, o la necesidad de apoyos visuales o auditivos, que debamos saber sobre su hijo:**

c) Acepto que, en caso de una emergencia debido a lesión o enfermedad, el personal a cargo de la excursión actúe en mi nombre y a expensas mías para obtener tratamiento médico para mi hijo. d) Entiendo que se espera que mi hijo se comporte de manera responsable y que siga las políticas y el código disciplinario de la escuela. e) Acepto y comprendo que soy responsable de las acciones de mi hijo. Libero a la escuela de todo reclamo y responsabilidad que surja en relación con la excursión, excepto si se debe a la negligencia de los funcionarios escolares.

f) Entiendo que soy responsable de llevar a mi hijo al lugar de salida y de recogerlo en el lugar de regreso que se mencionan más arriba. Entiendo que mi hijo deberá estar acompañado por el personal durante la excursión, lo que incluye el traslado desde el lugar de salida hasta el lugar de destino y viceversa.

g) Entiendo que las bebidas alcohólicas o drogas ilegales están prohibidas y he hablado sobre esta prohibición con mi hijo. Entiendo que, si se descubre a mi hijo en posesión de estas sustancias, estará sujeto a procedimientos disciplinarios escolares y un posible proceso penal.

h) Entiendo que los estudiantes que infrinjan el código disciplinario pueden ser excluidos por la escuela de participar en excursiones futuras.

i) En caso de emergencia, pueden comunicarse conmigo utilizando la siguiente información de contacto: (_____) _____

Otro contacto: Nombre: _____ Numero de telefono: (_____) _____

j) **Autorizo a mi hijo a participar en esta excursión escolar.**

(Firma del padre/tutor)

(Fecha)

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

(debe ser firmada por los estudiantes de escuela intermedia y secundaria) He leído este formulario y comprendo que debo comportarme en esta excursión de la misma manera responsable que en la escuela.

(Firma del estudiante)

(Fecha)