

THE DAVID A. STEIN RIVERDALE/KINGSBRIDGE ACADEMY

660 West 237th Street, Bronx, New York 10463 Telephone (718) 796-8516 Fax (718) 796-8657

Principal
Lori O'Mara

Assistant Principals
Sheilagh Lustig Q
3q2
Stacy Miller
Eric Scholz
Thomas Sullivan

Name _____

Circle Line Sightseeing Boat Tour
Permission Slip
Due by October 2, 2023

Dear RKA Families,
Students in grade 8 are invited to participate in the Circle Line Sightseeing tour (60 minutes) of NYC. The cost of the trip is \$35 which includes transportation, boat tour, and boxed lunch (sandwich, chips, and drink). Spots are limited, please turn in payment (cash, money order, or check) and permission slip to Mrs. Prado in B24 by October 2nd. If paying by check, please make checks payable to *Riverdale Kingsbridge Academy MS/HS 141*. If you are interested in chaperoning, please reach out to Mrs. Prado via email (mprado-romero2@schools.nyc.gov).

Sincerely,
Lori O'Mara

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

Name: _____ Class: _____
School (list additional trip sponsors when applicable)Riverdale Kingsbridge Academy Trip Date: **10/12/2023**
Trip Coordinator: Miledys Prado-Romero
Destination:Circle Line Sightseeing tour
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: 1:30 P.M.
Mode of Transportation: School Bus/ Boat
Purpose of Trip: Students will go on a 60 minute sightseeing tour of New York City where they will see the Empire State Building, Statue of Liberty and the Highline.
Specific Clothing/ Equipment Required for this Trip: _____
This trip will include the following physical and sports activities (e.g. swimming, horseback riding, ice skating, skiing, boating):
N/A _____

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:

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 and 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: Day: (_____) _____ Evening: (_____) _____

Additional Contact: Name: _____ Day: (_____) _____ Evening: (_____) _____

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 Middle School and High School 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

660 West 237th Street, Bronx, New York 10463 Telephone (718) 796-8516 Fax (718) 796-8657

Principal
Lori O'Mara

Assistant Principals
Sheilagh Lustig
Stacy Miller
Eric Scholz
Thomas Sullivan

Nombre _____

Circle Line Paseo Turístico en Barco
Formulario de notificación y autorización de los padres
Debe ser entregado antes del 2 de octubre

Estimadas familias de RKA,

Los estudiantes de octavo grado están invitados a participar en el recorrido turístico Circle Line (60 minutos) por Nueva York. El costo del viaje es de \$35 que incluye transporte, recorrido en bote y almuerzo (sándwich, papitas y una bebida). Plazas limitadas, entregue el pago (efectivo, giro postal o cheque) y el formulario de permiso a la Sra. Prado en el aula B24 antes del 2 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 Sra. Prado por correo electrónico (mprado-romero2@schools.nyc.gov).

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 : _____ Fecha de la excursión: __10__ / __12__ / __2023__
Coordinador(a) de la excursión: Miledys Prado-Romero
Lugar de destino: **Circle Line Tour**
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: **1:30**
Medio de transporte: **autobús escolar, barco**
Propósito de la excursión: **Viaje turístico de la ciudad de Nueva York**
Ropa o equipo específicos requeridos para esta excursión:
Esta excursión incluirá las siguientes actividades físicas y deportivas (por ejemplo, natación, equitación, patinaje sobre hielo, esquí, navegación, etc.):

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:

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:

Día: (____) _____ Noche: (____) _____
Otro contacto: Nombre: _____ Día: (____) _____ Noche: (____) _____

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)