

obbs Municipal Schools

Central Office

1515 East Sanger

P. O. Box 1030

Hobbs, New Mexico 88241

Phone: (575)433-0100 Fax: (575)433-0140

Hobbs High School 433-0200

Alternative Learning Center 433-0226

Freshman High School 433-0300

Highland Jr. High 433-1200

Houston Jr. High 433-1300

Broadmoor Elementary 433-1500

College Lane Elementary 433-2600

Coronado Elementary 433-2300

Edison Elementary 433-1600

Jefferson Elementary 433-1700

Mills Elementary 433-2400

Sanger Elementary 433-1800

Southern Heights Elementary 433-1900

Stone Elementary 433-2500

Taylor Elementary 433-2000

B.T. Washington Elementary 433-2100

Will Rogers Elementary 433-2200

Nutritional Services 433-0220

Bilingual/Testing 433-0400

Special Services 433-0600

HMS Training Center 433-0247

Jenkins-Nunan Center 433-0025

Warehouse/Maintenance 433-1728

FORMA PARA	PADRES	DE PERMISO	PARA	VIAIAR
TUNNATANA				VIAJAN

_	Año Escolar	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	TELEFONO	FECHA
NOMBRE DE PATROCINADOR	ESCUELA	

ACTIVIDAD/VIAJE PATROCINADO POR LA ESCUELA

Para que su niño/a pueda atender la actividad/viaje de arriba, su permiso es necesario. Esta es una actividad/viaje patrocinado por la escuela y un camión de transportación es provisto.

Por favor complete y firme ambos lados de esta forma inmediatamente. La forma de "Permiso para Tratamiento Medico" necesita ser firmada ante un Notario Publico. Esos estudiantes que fallen en proveer toda la información requerida, o que fallen en tener esta forma firmada por un padre o por un guardián legal, o que fallen en regresar la forma a el patrocinador(es) especial no le será permitido participar en la actividad/viaje mencionada arriba patrocinada por la escuela También al menos que arreglos previos hayan sido aprobados por el patrocinador(es) y el padre(s), todos los estudiantes serán regresados a casa por el mismo modo de transportación usado para atender actividades patrocinadas por la escuela. **NO HABRA EXCEPCIONES A ESTAS REGULACIONES!**

Yo absuelvo a la escuela y sus patrocinadores de todas las responsabilidades que puedan ocurrir durante la actividad/viajes mencionados arriba. Finalmente, yo acepto responsabilidad completa por el comportamiento de mi hijo/a al regresar y proveeré la transportación necesaria (si es después de horas regulares de escuela) de ida y regreso a su casa.

Firma del Padre/Guardián	Fecha