

# 2023-2024 McLean 6<sup>th</sup> Grade Band Handbook Agreement

My student, \_\_\_\_\_, and I have gone to <http://www.mcleanmsband.com/beginning-band.html> and received/reviewed the McLean 6th Grade Band Handbook for the 2023-2024 school year. We understand the policies and procedures for the band program and agree to abide by all policies and procedures. I also understand that if I have questions or concerns, that I can reach Mrs. Traughber at [lindsey.traughber@fwisd.org](mailto:lindsey.traughber@fwisd.org) or 817-814-5761 or via the Remind app.

Student Signature: \_\_\_\_\_

Parent Signature: \_\_\_\_\_

Student T-Shirt Size: \_\_\_\_\_  
(adult sizes, xs-xxxl)

---

## 2023-2024 Banda McLean de sexto grado Acuerdo de manual

Mi estudiante, \_\_\_\_\_, y yo visitamos <http://www.mcleanmsband.com/beginning-band.html> y recibimos/revisamos el Manual de banda de sexto grado de McLean para el año escolar 2023-2024. Entendemos las políticas y procedimientos del programa de la banda y aceptamos cumplir con todas las políticas y procedimientos. También entiendo que si tengo preguntas o inquietudes, puedo comunicarme con la Sra. Traughber en [lindsey.traughber@fwisd.org](mailto:lindsey.traughber@fwisd.org) o al 817-814-5761 o a través de la aplicación Remind.

Firma del alumno: \_\_\_\_\_

Firma de los padres: \_\_\_\_\_

Tamaño de la camiseta del estudiante: \_\_\_\_\_  
(tallas de adulto, xs-xxxl)

## *Rules Governing On/Off Campus Activities & Handbook Agreement*

1. All school policies apply. School policy prohibits students from using alcohol and drugs. Violation of any school rules or McLean 6th Grade Band rules will result in the student's parents being called and notified that the student must be picked up.
2. Students will be held responsible for any damaged property.
3. Be **on time-which means early**-for all activities.
4. Chaperones will be acting on behalf of the director and must be obeyed.
5. Students should refrain from loud talking and laughing in public places. Be polite and courteous to employees of the establishments we patronize. The directors and chaperones should receive some sort of commendation from employees of places we visit in reference to the fine manner in which McLean 6th Grade Band students handle themselves.
6. All Uniform Guidelines must be met at all times.
7. IF not in Uniform, proper attire will be expected at all times. If you have any questions concerning this, check it out with the director personally before we leave.
8. Remember, you are individually and collectively representing McLean 6th Grade and the city of Fort Worth, as well as yourself and your parents. Any misbehavior on your part will not only reflect on you individually but the McLean 6th Grade Band of Fort Worth, Texas. Let's keep our fine tradition!
9. Parent or Guardian for the student must sign the permission form and rules governing off campus activities to be eligible to participate in the McLean 6th Grade Band.
10. **HANDBOOK AGREEMENT:** I have read and understand the rules above and have read and understand all policies set forth in the McLean 6<sup>th</sup> Band Handbook.  
<http://www.mcleanmsband.com/beginning-band.html>

**I have read and do accept the "Rules Governing On/Off Campus Activities."**

---

Student Printed Name

---

Student Signature

---

Parent or Guardian Printed Name

---

Parent or Guardian Signature

**FORT WORTH INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT  
MEDICAL INFORMATION  
ADDITION TO PARENT PERMISSION FORM**

This form must be completed for all out-of-district and overnight trips because there are times when a student's illness or injury requires the immediate attention of nearby doctors and/or hospital. The school district employee in charge of the students will attempt to contact a parent, guardian, or family doctor; however, in extreme emergencies, this signed form will be needed as authorization for treatment of the student. (Students who have special medical problems and those who require a specialized medical procedure should be accompanied by a parent/guardian if possible.) Students requiring medication must have a Physician's Medication Request form completed and a parental consent form signed by the parent. All medication must be in a pharmacy labeled container and administered by designated school employee.

I hereby give my permission to do whatever is deemed necessary in case of the illness or injury of my child, , in the event that none of the persons listed below can be contacted. I give my full permission for medical services to be rendered for my child by the attending emergency physician or sub specialist.

Business Phone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Home Phone: \_\_\_\_\_  
Name of Parent or Guardian

\_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Address, & Phone Number of Individual to Contact Other Than Parent or Guardian

\_\_\_\_\_  
Name & Address of Insurance Company

(Check one) Individual Policy \_\_\_\_\_ Group Policy \_\_\_\_\_

If Group Policy, Name of Employer \_\_\_\_\_

Policy No. \_\_\_\_\_ Group No. \_\_\_\_\_ Contract No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Address, & Phone Number of Family Doctor

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  
of Parent or Guardian

Form 829A NOTE: This completed form must be in the possession of the teacher at all times during the trip.

Revised: 10/06/2011

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE FORT WORTH**  
**INFORMACIÓN MÉDICA**  
**ADICIÓN AL FORMULARIO DE PERMISO DE LOS PADRES**

Este formulario deberá completarse para todos los viajes fuera del distrito y viajes de un día para otro porque hay ocasiones en que la enfermedad o lesión de un estudiante requieren la atención inmediata de un médico y/o el hospital más cercano. El empleado del distrito que esté a cargo de los estudiantes procurará comunicarse con los padres, guardián o médico de la familia; sin embargo, en caso de emergencia extrema este formulario firmado será necesario como autorización para el tratamiento del estudiante. (Los estudiantes que tienen problemas médicos especiales y aquellos que requieran atención especializada deberán ser acompañados por su padre, madre o guardián, si es posible.) Los estudiantes que requieren medicinas deberán tener un formulario llenado por un médico aprobando la administración de las medicinas y uno de consentimiento firmado por el padre/madre o guardián. Las medicinas deberán estar en envases adecuados con etiquetas de la farmacia, y serán administradas por el empleado designado por la escuela.

-----  
Por la presente doy mi permiso para que se haga lo que se considere necesario en caso de enfermedad o lesión a mi hijo/a , \_\_\_\_\_ el evento de que no puedan ponerse en contacto con ninguna de las personas enumeradas abajo. Doy mi permiso completo para que se presten servicios médicos en caso de emergencia.

\_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Nombre  
del padre o guardián

\_\_\_\_\_ Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad Estado Zona Postal

\_\_\_\_\_  
Nombre, dirección y número telefónico de otra persona, que no sea el padre o guardián, con quien uno se pueda comunicar.

\_\_\_\_\_  
Nombre y dirección de su compañía de seguros de salud.

(Marque una) Póliza individual \_\_\_\_\_ Póliza de grupo \_\_\_\_\_

En la póliza de grupo, nombre del patrono \_\_\_\_\_

No. de póliza \_\_\_\_\_ No. de grupo \_\_\_\_\_ No. de contrato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre, dirección y teléfono del doctor de la familia

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del  
padre o guardián

Formulario 829A NOTA: El maestro deberá mantener este formulario completo en todo momento durante el viaje.  
Revised: 10/06/2011

**Fort Worth Independent School District  
Parent Permission, Release, and Indemnity Trips Form**

I hereby certify that my son/daughter \_\_\_\_\_  
(Name of Pupil)

has my permission to participate in the trips of the McLean 6th Grade Band  
(Class or Sponsoring Group)

throughout the **2023-2024** School Year, including but not limited to football games, contests and band trips.

To the best of my knowledge, he or she is physically fit to engage in such activity and is not suffering from any disease or injury.

I agree and do hereby waive and release all claims against the FWISD and any teacher, employee, or other person engaged in the activity in question and agree to hold them harmless from any and all liability relating to my son or daughter for any personal injury or illness that may be suffered or any loss of property that may occur to my son or daughter.

It is understood that no child will be allowed to participate in this activity until this form is signed by his or her parent or guardian.

Signed at \_\_\_\_\_, Texas, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_  
(city) (date) (month) (year)

\_\_\_\_\_  
(Signature of Parent or Guardian )

\_\_\_\_\_  
(Street Address)

\_\_\_\_\_  
(Zip Code)

\_\_\_\_\_  
(Telephone Number)

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE FORT WORTH  
FORMULARIO DE PERMISO DE LOS PADRES  
E INDEMNIZACIÓN PARA VIAJES DE PASEO**

Por medio de la presente certifico que mi hijo/a \_\_\_\_\_  
(Nombre del estudiante)

tiene permiso para participar en el viaje de paseo de: McLean 6th Grade Band  
(Clase o grupo encargado)

durante el año escolar **2023-2024**, incluidos, entre otros, juegos de fútbol, concursos y viajes de bandas.

Hasta donde yo tengo conocimiento, él/ella está físicamente bien como para participar en dicha actividad y no sufre de ninguna enfermedad o lesión.

Estoy de acuerdo en liberar y evitar todo y cualquier reclamo en contra del Distrito Escolar Independiente de Fort Worth y en contra de cualquier maestro, empleado o cualquier otra persona relacionada con la actividad en cuestión y estoy de acuerdo en declararlos inocentes de cualquier y toda responsabilidad relacionada con cualquier daño personal o perjuicio que pueda sufrir o cualquier pérdida de propiedad que le pueda ocurrir a mi hijo/a.

Queda entendido que a ningún niño se le permitirá participar en esta actividad a menos que esté formulario esté llenado y firmado por su padre/madre o guardián legal.

Firmado en , \_\_\_\_\_ Texas, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(ciudad) (día) (mes) (año)

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre o guardián)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(codigo postal)

\_\_\_\_\_  
(Número de teléfono)