

**Walking School Bus  
Permission Slip/Photo Release**

Dear Parent or Guardian:

**About the Program:** South Metro Area Regional Transit (SMART) is bringing the Walking School Bus (WSB) program to your child's school! SMART is working to improve the health and safety of your child when they walk and roll to school. There will be an adult leader guiding the group of students and teaching walking and rolling safety skills. Students need to wear sturdy shoes and appropriate outdoor clothing for walking or rolling to school.

**PLEASE SIGN THE PERMISSION SLIP** so your child can participate! Without this paperwork, your child will not be able to walk or roll with us.

The undersigned, as parent or guardian of the student named below (the "Student"), warrants that the Student is mentally and physically fit to participate in the Walking School Bus (WSB) program, and I grant permission for their participation.

If the Student is using their own bicycle or scooter and/or helmet, I agree to inspect the bicycle/scooter and helmet prior to the activity to ensure these items are safe for the Student's use. I understand that helmets are considered unsafe if they have been worn in any crash, no matter how slight, dropped from a height of more than three feet onto any hard surface, or are over 5 years old. I understand that this is the case even if the helmet shows no visible signs of damage.

I understand that the WSB program takes place outdoors on and near the road and in environments that can pose certain dangers, risks, and hazards, including without limitation uncertain terrain or road conditions; other bicyclists; vehicular traffic; curbs, manholes, grates, and other obstacles; equipment failure and the like. I accept and assume the risks of injury and harm associated with the Student's participation in the WSB program.

I hereby release the facilitators, City of Wilsonville-SMART, any volunteers, and any program participants (collectively the "Released Parties") from any and all liability for injury or damage arising out of or resulting from the Student's participation in the WSB program. I agree to hold harmless and indemnify the Released Parties from any and all claims, losses, damages, or liability (including attorney fees) for damage to property or injury to a person arising out of or resulting from the Student's participation in the WSB program.

I grant unto SMART all right, titles, and interest in any and all photographic images and video or audio recordings that are made by SMART of the named student, including but not limited, to any royalties, proceeds, or other benefits that are derived from such photographs or recording.

If you have any questions or you would like to volunteer, please contact Patty Tiburcio (SMART) at 503-347-2384.

Parent/Guardian Name (Print): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

Student's Full Name (Print): \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

**Autobús Escolar Caminante**  
**Hoja de Permiso/Autorización de Fotos**

Estimado Padre o Guardian:

**Acerca del programa:** South Metro Area Regional Transit (SMART) está trayendo el programa Autobús Escolar Caminante (WSB) a la escuela de su hijo/a. SMART está trabajando para mejorar la salud y la seguridad de su hijo/a cuando caminan y ruedan a la escuela. Habrá un líder adulto que guiará al grupo de estudiantes y les enseñará habilidades de seguridad para caminar y rodar. Los estudiantes deben usar zapatos y ropa adecuada para caminar o rodar a la escuela.

**¡POR FAVOR FIRME LA HOJA DE PERMISO** para que su hijo/a pueda participar! Sin este papeleo, su hijo/a no podrá caminar o rodar con nosotros.

El abajo firmante, como padre o tutor del estudiante mencionado a continuación (el "Estudiante"), garantiza que el Estudiante está mental y físicamente apto para participar en el programa Autobús Escolar Caminante (WSB), y otorgo permiso para su participación.

Si el Estudiante está usando su propia bicicleta o scooter y/o casco, acepto inspeccionar la bicicleta/scooter y el casco antes de la actividad para garantizar que estos artículos sean seguros para el uso del Estudiante. Entiendo que los cascos se consideran inseguros si se han usado en algún choque, sin importar que leve sea, si se han caído desde una altura de más de tres pies sobre cualquier superficie dura o si tienen más de 5 años. Entiendo que este es el caso incluso si el casco no muestra signos visibles de daño.

Entiendo que el programa WSB se lleva a cabo al aire libre en y cerca de la carretera y en ambientes que pueden presentar ciertos peligros, riesgos y daños, incluidos, entre otros, terrenos inciertos o condiciones de la carretera; otros ciclistas; tráfico de vehículos; bordillos, bocas de acceso, rejillas y otros obstáculos; falla del equipo y similares. Acepto y asumo los riesgos de lesiones y daños asociados con la participación del Estudiante en el programa WSB.

Por la presente libero a los facilitadores, a la Ciudad de Wilsonville-SMART, a los voluntarios y a los participantes del programa (colectivamente, las "Partes exoneradas") de toda responsabilidad por lesiones o daños que surjan o resulten de la Participación del estudiante en el programa WSB. Acepto eximir de responsabilidad e indemnizar a las Partes exoneradas de cualquier reclamo, pérdida, daño o responsabilidad (incluidos los costos legales) por daños a la propiedad o lesiones a una persona que surjan o resulten de la participación del Estudiante en el programa WSB.

Otorgo a SMART todos los derechos, títulos e intereses en todas y cada una de las imágenes fotográficas y grabaciones de audio o video realizadas por SMART del estudiante mencionado, incluidos, entre otros, regalías, ganancias u otros beneficios. que se derivan de tales fotografías o grabaciones.

Si tiene alguna pregunta o desea ser voluntario, comuníquese con Patty Tiburcio (SMART) al 503-347-2384.

Nombre del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_