Yo, padre, madre o encargado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relevo de **total**

 **y absoluta** responsabilidad al Estado Libre Asociado de Puerto Rico y/o al Departamento de Recursos Naturales y Ambientales y a la Reserva Nacional de Investigación Estuarina Bahía de Jobos, de cualquier suceso surgido durante todo el tiempo que comprenda la actividad y estadía en las facilidades del Centro de Visitantes Bahía de Jobos en Aguirre y en las veredas interpretativas de la Reserva Bahía de Jobos organizada por la escuela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a llevarse a cabo el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o encargado del menor participante de la actividad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha