



2023-2024

Off-Campus Lunch Privilege Permission Form

Name of student: _____ Student ID# _____

Grade (circle one): 11th 12th

Agreement for Participation:

1. I agree to show my student I.D. with an 'off-campus' sticker on it when asked when leaving the campus at lunch.
2. I agree this privilege/pass will only be used by the student named above.
3. I will only go to lunch with students who have off campus lunch privileges.
4. I will return to campus in time for my next class. **I will not be tardy to class.**
5. I will maintain an attendance rate of 90% or better.
6. I will operate my vehicle in a lawful and safe way at all times.

***Please note: The campus will remain closed the 1st two-weeks of school to allow for distribution of student body cards, parking passes and off-campus stickers.**

**By signing I am agreeing to the terms of this agreement AND the expectations and agreements listed in the parking pass application. Please note that along with this agreement any violation of Oregon City High School's Code of Conduct could result in my off-campus privileges and/or parking lot privileges being revoked at any time with no refund.

Student Signature: _____ Date: _____

Parent/Guardian Name (printed): _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

If you are eligible to participate in this program please review expectations for participation with your parents and return this signed form to the Accounting Office. We must have your parent and/or guardians sign before your pass will be granted.



2023-2024

Formulario de Permiso para el Privilegio de Almuerzo fuera de la Escuela

Nombre del Estudiante: _____

Número de Identificación del Estudiante _____

Grado (circule uno): 11 12

Acuerdo de Participación:

1. Acepto mostrar mi identificación de estudiante, con una etiqueta de "fuera del campus" cuando se me pida, al salir del campus a la hora del almuerzo.
2. Acepto que este privilegio/pase solo será utilizado por el estudiante mencionado/a anteriormente.
3. Solo iré a almorzar con estudiantes que tengan privilegios para almorzar fuera del campus.
4. Regresaré al campus a tiempo para mi próxima clase. **No llegaré tarde a clase.**
5. Mantendré un índice de asistencia del 90% o mejor.
6. Manejaré mi vehículo de manera legal y segura en todo momento.

***Tenga en cuenta: el campus permanecerá cerrado las primeras dos semanas de clases para permitir la distribución de tarjetas estudiantiles, pases de estacionamiento y calcomanías fuera del campus.**

**Al firmar, acepto los términos de este acuerdo y las expectativas y los acuerdos enumerados en la solicitud del pase de estacionamiento. Por favor tenga en cuenta que, junto con este acuerdo, cualquier violación del Código de Conducta de Oregon City High School podría resultar en la revocación de mis privilegios fuera del campus y/o privilegios de estacionamiento en cualquier momento sin reembolso.

Firma del Estudiante: _____

Fecha: _____

Nombre del Padre/Madre/tutor (en letra de imprenta): _____

Firma del Padre/Madre/ Tutor: _____

Fecha: _____

If you are eligible to participate in this program please review expectations for participation with your parents and return this signed form to the Accounting Office. We must have your parent and/or guardians sign before your pass will be granted.