

# MASTER LIST AND STAFFING PATTERN FOR FIELD TRIP

Name of Facility: \_\_\_\_\_

Trip Site: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Phone: (     ) \_\_\_\_\_

Trip Leader: \_\_\_\_\_

<b>Adults:</b> *First Aid **CPR	<b>Children:(circle as applies)</b> ☆ - Medical Alert ◆ - Medications
---------------------------------------	---

Vehicle Adult	CHILDREN	Attendance	Vehicle Adult	CHILDREN	Attendance
/	☆ ◆		/	☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
/	☆ ◆		/	☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
/	☆ ◆		/	☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
/	☆ ◆		/	☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
/	☆ ◆		/	☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
/	☆ ◆		/	☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
/	☆ ◆		/	☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	
	☆ ◆			☆ ◆	

**REGULAR ATTENDANCE CHECKS BY NAME AND FACE**  
 SEE CHILD'S EMERGENCY CARD FOR ADDITIONAL INFORMATION