

**PERMISO DE LOS PADRES PARA PARTICIPAR EN ATLETISMO**

\_\_\_\_\_ He confirmado con el Consejero y registrado en el número de clases requeridas.

Residencia: Actualmente estoy viviendo con:

- \_\_\_\_\_ Mis Padres
- \_\_\_\_\_ Mi Tutor Legal
- \_\_\_\_\_ Un Pariente (relación) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Otro (explíque) \_\_\_\_\_

**PERMISO DEL PADRE O TUTOR**

PRECAUCION: No obstante que la participación en las actividades atléticas interescolares son supervisadas, pudieran ser más o menos peligrosas para cualquier estudiante que participe dentro o fuera de la escuela, por su naturaleza LA PARTICIPACION EN ATLETISMO INTERESCOLAR INCLUYE UN RIESGO DE LASTIMADURAS QUE PUEDEN IR DE SEVERO A MENOR O A LARGO TERMINO CATASTROFICO O INCLUSO LA MUERTE. Aunque no es común que existan lastimaduras serias en la supervisión de los programas atléticos escolares, es imposible eliminar el riesgo.

Los participantes pueden ayudar teniendo la responsabilidad de reducir el tener una lastimadura. LOS JUGADORES DEBEN OBEDECER TODAS LAS REGLAS DE SEGURIDAD, REPORTAR TODOS LOS PROBLEMAS FISICOS A SUS ENTRENADORES, SEGUIR APROPIADAMENTE LAS CONDICIONES DEL PROGRAMA E INSPECCIONAR SU EQUIPO DIARIAMENTE. Firmando esta Forma de Permiso, tenemos entendido que hemos leído y aceptado esta precaución. LOS PADRES O ESTUDIANTES QUE NO DESEEN ACEPTAR LOS RIESGOS DESCRITOS EN LA NOTA DE PREUCACION, NO DEBERAN FIRMAR ESTA FORMA DE PERMISO.

Yo estoy de acuerdo y doy mi consentimiento para que \_\_\_\_\_ compita en atletismo en la Escuela Secundaria \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

**NO NOS HACEMOS RESPONSABLES DE LA ASEGURANZA PARA ATLETISMO**

Entiendo que el Distrito Escolar de St. Vrain Valley NO provee seguro de accidentes para los estudiantes que participan en deportes o en cualquier otra actividad de la escuela.

- Marque uno:
- \_\_\_\_\_ Tengo seguro con cobertura contra accidentes. Compañía/Póliza/Grupo# \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ He comprado un-seguro para estudiantes que esta disponible a través del Distrito Escolar de St. Vrain Valley.
  - \_\_\_\_\_ No tengo seguro y asumo la responsabilidad por los gastos y pagos en que se incurran en caso de una lastimadura.

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_  
 GRADO \_\_\_\_\_  
 SEXO \_\_\_\_\_ TELEFONO# \_\_\_\_\_

**ACUERDO Y CONTRATO**

Yo, \_\_\_\_\_, deseo ser un participante en los programas interescolares/actividad, representando la escuela \_\_\_\_\_

Firma de confirmad de lo siguiente:

1. Yo vivo en el área que pertenece a la escuela listada arriba, o he recibido permiso de las autoridades apropiadas de la escuela para asistir a la escuela que no pertenece al área donde vivo.
2. Yo autorizo la transportación a los eventos programados en los vehículos o vehículos privados del distrito escolar de acuerdo a la Política del Distrito Escolar (EEAD y EEAE).
3. Una vez firmado adecuadamente este Contrato, el estudiante está sujeto al Código de Conducta del Distrito Escolar de St. Vrain Valley RE-1J durante todos los años en que él/ella sean elegibles para participar.
4. He leído y entendido el Código de Conducta publicado por el Distrito Escolar de St. Vrain Valley en el manual de Padres-Estudiantes y estoy de acuerdo en cumplir con las provisiones que éste contenga.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_

Nota: Cada escuela secundaria tendrá una copia del acuerdo y contrato firmado de cada participante en la oficina de la escuela. Una copia firmada debe estar archivada antes de participar.

Completada: \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Oficial de la Escuela \_\_\_\_\_