**Distrito Escolar Washington**

**Formulario De Autorización/Exoneración del Equipo Atlético**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CUMPLEAÑOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚMERO TELEFÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE/GUARDÍAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NÚMERO CELULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE/GUARDÍAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚMERO CELULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTROS CONTACTOS DE EMERGENCIA

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NÚMERO TELEFÓNICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NÚMERO TELEFÓNICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEGURO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # DE GRUPO / MIEMBRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALERGIAS, MEDICAMENTOS etc., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*A Quien Corresponda:*

*Por la presente doy permiso para que mi hijo(a) asista y participe en el Programa Deportivo Escolar.*

***Favor de encerrar en un círculo el deporte apropiado.*** *BALONCESTO CAMPO ATRAVIESA PORRA FUTBOL SOFTBALL LUCHA* *PISTA y CAMPO VOLEIBOL OTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 Escuelas Intermedias: Se requiere que todos los estudiantes viajen en transportación escolar a juegos como

    visitantes fuera del distrito. Devolverse con los padres es opcional solo cuando el entrenador es notificado por escrito

    antes de partir.

*Distrito Escolar Washington no tiene una póliza de seguros para accidentes para cubrir lesiones sufridas por estudiantes en el Programa Atlético/Deportivo. Por lo tanto, el Distrito recomienda firmemente que alguna forma de seguro sea provista por los padres/guardianes. Se ofrece seguro estudiantil para accidentes por una cuota nominal. Las solicitudes están en la oficina de salud u oficina escolar. Padres/guardianes deberán entender que la participación en esta actividad pude resultar en una lesión y o discapacidad seria.*

*Por la presente doy permiso al personal escolar de usar su juicio para obtener servicio médico para mi hijo(a) y doy permiso al médico seleccionado por el personal escolar de rendir tratamiento médico considerado necesario y apropiado por el médico. Yo acuerdo en exonerar a la escuela y otros adultos participantes de cualquier responsabilidad en conexión con esta petición.*

***En días de elevada contaminación favor de encerrar en un círculo:*** *Mi hijo(a)*  **PUEDE  NO PUEDE**  participar.

*\*\*\*Se requiere que todos los miembros del equipo paguen una cuota de participación de $25. El director(a) está autorizado a dispensar todo o parte de la cuota de participación si crea una dificultad económica para el estudiante. La cuota se utiliza para comprar uniformes para el equipo, reemplazar equipo de práctica o juego, contratar oficiales y pagar cuotas de torneos. Cada escuela cobrará la entrada a los eventos deportivos que se celebren en el gimnasio. La admisión es de $1.00 para estudiantes (de 4 a 8 grado) y $2,00 para adultos. Los estudiantes serán admitidos a los juegos en casa o fuera de casa con una tarjeta para actividades deportivas de estudiante válida. Los adultos pueden comprar Tarjetas para Actividades Deportivas (válida para el año escolar) de sus respectivas escuelas por $10.00. Estas tarjetas permiten la admisión para todos los juegos programados regularmente, excepto los torneos.*

 **PARENT/GUARDIAN SIGNATURE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATE:\_\_\_\_\_\_\_\_**

Revised 2-5-14

**Este acuerdo debe devolverse al entrenador antes de cualquier entrenamiento.**