

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON DEPARTAMENTO DE ATLETISMO

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA ATLÉTICO Y AUTORIZACIÓN PARA INTERVENIR EN EMERGENCIAS MÉDICAS

Atesto por la presente que _____ tiene mi permiso para participar en la escuela o fuera de la escuela, en los equipos de la escuela Media/Secundaria _____ según lo siguiente:

Béisbol/Baloncesto/Carreras Atléticas/Cheerleader/Cross-Country/Fútbol Americano/Fútbol-Soccer/Golf/
Natación/Softball/Tenis/Volleyball (Los padres indicarán el deporte que desapruaban)

Entiendo y estoy conforme con que la Mesa Directiva, los empleados y los agentes de HISD no asuman responsabilidad por cualquier accidente o herida resultante de la participación en los deportes indicados arriba.

Entiendo y admito que la participación en cualquiera de los deportes indicados arriba lleva en sí misma el riesgo de incidentes o heridas. Estando al corriente y a pesar de tal riesgo, doy a mi hijo (a) permiso para participar en el programa atlético; acepto responsabilidad total por esta decisión.

El presente formulario concede permiso a cualquier oficial escolar para intervenir o iniciar, asegurar, rendir or autorizar cualquier tratamiento médico necesario.

Entiendo que cualquier gasto médico será pagado conforme a las reglas del departamento de atletismo, y que tales pagos no afectan la inmunidad del distrito respecto a responsabilidad u obligación legal en referencia a cualquier herida.

Mi compañía de seguros es _____

Número de póliza _____ Número de grupo _____

(Ambos padres, si es posible)

Fecha _____ Teléfono _____ Domicilio _____

Número de seguro social _____ Firma _____

Fecha _____ Teléfono _____ Domicilio _____

Número de seguro social _____ Firma _____

Certifico que este formulario fue firmado en mi presencia

Número de seguro social del estudiante

Director de la escuela o Notario Público
(Las frmas selladas no son aceptables)

LUGAR DE EMPLEO (Ambos padres, si es posible)

Nombre: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____

NOTA PARA EL ENTRENADOR: Este formulario debe se llenado en duplicado. Ambas copias deben ser firmadas antes de permitir al estudiante participar en cualquier deporte. La copia original debe ser archivada en la oficina de la escuela. La copia será enviada al entrenador del estadio particular. Para el primer año de participación, una copia firmada por un notario público o por el director de la escuela debe ser archivada en la oficina de la escuela. Una copia firmada por los padres será suficiente en los años sucesivos