



2017-2018

**PROGRAMA DE DEPORTES INTERNOS (INTRAMURALES) PARA
ESTUDIANTES DE ESCUELA INTERMEDIA
PERMISO DE LOS PADRES O TUTORES PARA LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIANTE**

ADVERTENCIA: Debido a su naturaleza, la participación de los estudiantes en los deportes intramurales interescolares en nuestro Distrito incluye el riesgo de lesiones que pudieran variar en severidad desde daños menores hasta daños catastróficos y de largo plazo. Aunque las lesiones no son comunes en los programas intramurales, es imposible eliminar el riesgo de accidentes. Se exhorta a los participantes a que consulten con el médico de su elección para determinar si están en condiciones físicas para participar. Los participantes son responsables por ayudar a reducir el riesgo de accidentes, tienen que obedecer todos los reglamentos de seguridad, reportar todos los problemas físicos a sus entrenadores, seguir un programa apropiado para acondicionamiento, e inspeccionar su propio equipo diariamente.

Al firmar este permiso, declaramos que leímos y entendimos esta advertencia, y aceptamos y asumimos todos los riesgos asociados con la participación en el programa intramural. Este permiso tiene que estar firmado para poder participar en el programa intramural.

Doy permiso para que _____ grado: _____ compita en deportes intramurales en la escuela _____ middle, excepto en los deportes tachados a continuación:

Baloncesto de Niños y Niñas Flag Football de Niños y Niñas Fútbol de Niños y Niñas Vóleibol de Niños y Niñas

El estudiante será responsable por uniformes perdidos o dañados. Los padres serán responsables por el costo de reemplazo.

Fecha: _____ Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____ Firma del estudiante: _____ # Seguro Social: _____

AVISO: Este permiso tiene que registrarse en la oficina del director de la escuela antes que el estudiante pueda participar en el programa de deportes intramurales de escuela intermedia.

EXONERACIÓN DE SEGURO

En cumplimiento con los requisitos del distrito escolar de que todo estudiante que participa en programas intramurales organizados tenga cobertura médica o seguro por accidentes apropiado o que proporcione una garantía de responsabilidad financiera por el padre o tutor para cualquier lesión o accidente que pudiera ocurrir durante su participación en el programa intramural, declaro que el estudiante mencionado arriba tiene el siguiente seguro:

(Nombre del Seguro)	(Tipo de Seguro)	(Cantidad de Cobertura)
---------------------	------------------	-------------------------

O por medio de ésta asumo responsabilidad financiera total y completa por cualquier lesión o accidente que ocurra durante su participación en el programa intramural.

Fecha: _____ Firma del padre/tutor: _____

LOS PADRES PUEDEN COMPRAR SEGURO CONTRA ACCIDENTES PARA ESTUDIANTES POR MEDIO DE UNA COMPAÑÍA EXTERNA. FORMULARIOS DISPONIBLES EN LA OFICINA DE LA ESCUELA.