

Renuncia de responsabilidad por la participación en deportes
Deportes de South Albany High School

Nombre del estudiante _____ Año escolar _____ Grado _____

Nombre de los padres o apoderado legal _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código postal _____ Teléfono de contacto _____

En caso de emergencia cuando no se me puede localizar, yo, el padre o apoderado del deportista mencionado anteriormente, doy mi permiso al representante de GAPS, para obtener transporte de emergencia, hospitalización, tratamiento o medicamentos para el estudiante mencionado anteriormente. Por la presente doy mi permiso al médico seleccionado por el representante del distrito, para ordenar inyecciones, anestesia o cirugía para el estudiante-atleta mencionado anteriormente. Las instrucciones en sentido contrario, así como las alergias, medicamentos, alertas médicas o inquietudes conocidas se especifican en la sección anterior.

Firma del padre _____ Firma del estudiante _____ Fecha _____

Antes de que un estudiante pueda participar en actividades co-curriculares (práctica o competencia), él / ella debe hacer que los padres o apoderados legales del estudiante completen y firmen este Formulario de Consentimiento. Ningún estudiante puede participar en actividades deportivas sin el Código de conducta firmado y la Renuncia de responsabilidad firmada.

Política de Seguro Médico para Deportes/Actividades

El Distrito Escolar recomienda encarecidamente que cada padre brinde cobertura de seguro médico. Si el estudiante no está cubierto por un seguro privado, tiene la opción de comprar un seguro identificado por un tercero. Los formularios de seguro identificados por terceros, se pueden obtener en la oficina de deportes de la escuela preparatoria o en la oficina principal de cualquier escuela. Los padres o apoderados también tienen la obligación de notificar al director de deportes si se cancela o es finalizado el seguro. Los padres o apoderados reconocen que el Distrito Escolar no proporciona ninguna cobertura de seguro para ningún estudiante que participe en actividades deportivas/ de clase. Los padres o apoderados abajo firmantes, reconocen que es su responsabilidad proporcionar un seguro médico y / o pagar todos los costos médicos de cualquier tipo para el estudiante.

Por favor escriba el nombre y el número de póliza de la compañía que cubre a su estudiante.

Compañía aseguradora _____ **Póliza #** _____

Exoneración de responsabilidad

Año escolar: _____

Reconozco que el Distrito Escolar Público de Greater Albany me ha aconsejado, prevenido y advertido que, al participar en deportes de la escuela preparatoria, mi estudiante está expuesto al riesgo de lesiones graves, que incluyen, entre otros, el riesgo de esguinces, fracturas y ligamentos. y / o daño del cartílago que podría resultar en un deterioro temporal o permanente, parcial o total del uso de las extremidades de mi estudiante, daño cerebral, parálisis o incluso la muerte. Habiendo sido prevenido y advertido, todavía es el deseo de mi estudiante participar en esta actividad. Si mi estudiante elige participar en un deporte este año escolar, por la presente reconozco que lo hago sabiendo y entendiendo el riesgo de lesiones graves a las que estoy exponiendo a mi estudiante en su (s) deporte (s) / actividades.

En consideración por brindarle a mi estudiante la oportunidad de participar en deportes de la escuela preparatoria, al tiempo que reconoce plenamente los riesgos y peligros inherentes a la participación en deportes de la escuela preparatoria y cualquier transporte relacionado hacia y desde los eventos, en la mayor medida permitida por la ley, en mi nombre y mi estudiante menor, por la presente, voluntariamente acepto renunciar y exonerar de cualquier reclamo de cualquier naturaleza y liberar de responsabilidad, total y finalmente, para mí, mi estudiante, nuestras propiedades, nuestros herederos, nuestros administradores, nuestros ejecutores, nuestros cesionarios, nuestros sucesores, y liberar, exonerar, exonerar y eximir de responsabilidad al Distrito Escolar Público de Greater Albany, su Mesa Directiva, los miembros individuales del mismo y todos los funcionarios, agentes, empleados, voluntarios y representantes de cualquier responsabilidad, reclamos, causas de acción o demandas, incluidos los honorarios de abogados, que surjan de cualquier lesión de cualquier tipo, ya sea física o emocional, para mí, mi estudiante o para nuestra propiedad o pérdidas de cualquier tipo que puedan resultar de o en relación con la participación de mi hijo/a en deportes de la escuela preparatoria.

Firma del padre/apoderado _____ Fecha _____

Nombre del padre en letra de molde _____

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO - CODIGO DEPORTIVO DE SOUTH ALBANY

El Código de conducta de South Albany High School, se encuentra en el sitio web de South Albany High School en nuestro Folleto de actividades y deportes. Lea detenidamente el Código de conducta y consúltelo según sea necesario. Para encontrar nuestro sitio web, visite <http://www.albany.k12.or.us/sahs/>; seleccione la pestaña "Deportes"; luego "Folleto de actividades y deportes". Si no puede acceder a nuestro sitio web, comuníquese con el Departamento de Deportes de SAHS (541) 967-4522 y le proporcionaremos una copia impresa del Código de Conducta.

Al firmar este formulario de reconocimiento, el deportista y el padre o apoderado del deportista, acuerdan cumplir con las reglas y procedimientos establecidos en el Código Deportivos de South Albany High School a lo largo de la participación del deportista en South Albany High School. Antes de las pruebas de equipo, un estudiante participante y su padre o apoderado deben firmar y devolver a la oficina de deportes este formulario de reconocimiento.

Reconocimiento de Estudiantes-deportistas:

Deseo probar y / o participar en deportes inter-escolares patrocinado por la escuela. He leído el Código Deportivo de South Albany High School y estoy de acuerdo en seguir los estándares de conducta y procedimientos contenidos como una condición para mi participación en deportes inter-escolares en South Albany High School. Entiendo que, si no cumplo con los estándares de conducta del Código Deportivo, estaré sujeto a una sanción según lo dispuesto en el Código Deportivo, incluida la exclusión de la oportunidad de participar en deportes inter-escolares.

Reconocimiento de Padres:

Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo/a pruebe y / o participe en deportes inter-escolares patrocinados por la escuela. He leído el Código Deportivo de South Albany High School y estoy de acuerdo en apoyar los estándares de conducta y los procedimientos contenidos en él como condición para la participación de mi hijo/a en el deporte inter-escolar en South Albany High School. Entiendo que, si mi hijo/a no cumple con las normas de conducta del Código Deportivo, estará sujeto a una sanción según lo dispuesto en el Código Deportivo, incluida la exclusión de la oportunidad de participar en deportes inter-escolares.

Entendemos:

- Que tenemos una responsabilidad con nosotros mismos, nuestra escuela y con los demás.
- La filosofía de Deportes por niveles para equipos de primer año (Freshmen), secundario (JV) y principal o titular (Varsity), de South Albany.
- Espíritu deportivo/ conducta del espectador y expectativas y políticas de expulsión.
- Los requisitos para participar: Examen físico (cada dos años), seguro, tarifa de \$ 150 / deporte, política de reembolso, riesgo de lesiones, formulario de reconocimiento de código de conducta (firmado), permiso / exoneración de responsabilidad por la atención de emergencia, obligación financiera por el equipo.
- Que se requiere asistencia a la escuela todo el día para participar.
- Que los deportistas deben cumplir con las expectativas académicas de OSAA y progresar hacia la graduación.
- Los procedimientos deportivos y las pautas de South Albany High School (es decir, comunicación entre padres / entrenador, tiempo de juego).
- Las consecuencias disciplinarias por no cumplir con los requisitos del Código Deportivo.
- En ocasiones, los entrenadores individuales pueden tener requisitos adicionales a los establecidos en el interior. Estos requisitos adicionales se proporcionarán por escrito antes del primer partido y se aplicarán durante toda la temporada.

Nombre del estudiante participante en letra de molde

Año de graduación

Firma del estudiante participante

Fecha

Firma del padre/apoderado

Fecha