

Confirmación de Actividad Estudiantil

Política 612: Elegibilidad para Actividades Estudiantiles

Yo, _____ entiendo la Política 612: Elegibilidad para actividades estudiantiles (Política de Buena Conducta) & Elegibilidad Académica (Política de No pasa, No juega). Acepto la responsabilidad para entender la información de comprender la información en ambas políticas y estoy de acuerdo en cumplir con el contenido.

_____	_____
Estudiante	Fecha
_____	_____
Padre	Fecha

¡AVISO!: Conmociones cerebrales en los deportes de la Preparatoria

IMPORTANTE: Los estudiantes que participan en las actividades de atletismo interescolar, porristas y equipo de danza, y sus padres/tutores deben firmar el acuse de recibo a continuación y devolverlo a la escuela. Los estudiantes **NO PUEDEN** practicar o competir en esas actividades hasta que este formulario sea firmado y devuelto.

Hemos recibido la información proporcionada en la hoja informativa de conmoción cerebral titulada "AVISO: Conmociones cerebrales en los Deportes de la Escuela Preparatoria"

_____	_____	_____
Firma del Estudiante	Fecha	Nombre del Estudiante (en letra clara)
_____	_____	_____
Firma del Padre/Tutor	Fecha	Escuela del Estudiante

Acuse de Recibo de Riesgo y Consentimiento

Por su naturaleza, la participación en las actividades de atletismo interescolar incluye el riesgo de lesión, lo cual puede variar en severidad de leve a incapacitante a incluso la muerte. Aunque las lesiones graves no son comunes en los programas de atletismo escolar supervisados, es imposible eliminar el riesgo. Los participantes pueden y tienen la responsabilidad de ayudar a reducir el riesgo de lesiones. Los participantes deben obedecer todas las reglas de seguridad y las instrucciones de los entrenadores, reportar todos los problemas físicos a sus entrenadores y/o entrenador, seguir un programa de acondicionamiento adecuado e inspeccionar diariamente su propio equipo de protección de seguridad. a diario su propio equipo de protección de seguridad

Este formulario no exime al distrito escolar de cualquier negligencia; sin embargo al firmar este formulario, entendemos que siempre existe el riesgo potencial de lesión al participante. Los padres o los estudiantes que **NO** deseen aceptar los riesgos descritos anteriormente no deben firmar este formulario de consentimiento.

Yo, _____, padre/tutor de _____, doy mi permiso para que él/ella participe en los siguientes deportes/actividades:

_____	_____
Firma del Padre/Tutor	Fecha