

Nombre del Atleta: _____ Género: _____

Domicilio: _____ Grado: _____

Padre/Madre/Tutor: _____

Exención de Seguro Atlético

Todos los participantes de atletismo de JH y HS tienen que comprar seguro contra accidentes, que está disponible a través de una compañía local de seguros, disponible a través de la escuela para cubrir el/los deportes en los que van a participar, o tener su propio seguro que cubrirá al participante.

Por favor firmar la hoja de reclamo abajo SOLO SI NO DESEAS COMPRAR SEGURO ATLÉTICO A TRAVÉS DE EL PROVEEDOR DE LA ESCUELA. Esto nos dejará saber que tu tienes alguna otra forma de seguro para cubrir a tu hijo/hija en caso de accidente.

Reclamo: Nosotros, que abajo firmamos, NO DESEAMOS compra protección de seguro ofrecida a través de el proveedor de la escuela para nuestro hijo/hija en todos los deportes que él/ella participa durante el año escolar.

Además, nosotros entendemos que no hay seguro disponible a través de la escuela si ocurre un accidente y no compramos seguro con este tipo de protección.

Los interesados en el seguro proveído por la escuela, favor de contactar "McClintock Insurance" 712-546-4129.

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____

Permiso de Padre o Tutor Legal

Por naturaleza, la participación en atletismo incluye riesgos de lastimaduras que pueden variar en severidad de una lastimadura pequeña hasta la muerte.

Aunque las lastimaduras serias no son comunes en los programas atléticos escolares supervisados, es imposible a eliminar los riesgos. Los participantes tienen la obligación de prevenir y reducir la oportunidad de daños. Los jugadores tienen que obedecer todas las reglas de seguridad, reportar todos los problemas físicos con su entrenador, seguir un programa apropiado de acondicionamiento, e inspeccionar su propio equipo diariamente.

Al firmar este forma de permiso, nosotros aceptamos que hemos leído la información arriba mencionada. **Los padres que no aceptan los riesgos descritos en la advertencia no deberían firmar esta forma de permiso.**

"Doy consentimiento a: _____

1. Para representar a la escuela en las actividades atléticas aprobadas excepto las que se mencionan:

2. Para acompañar a cualquier equipo escolar del cual él/ella es miembro en los viajes locales o fuera de la ciudad.

3. Para recibir, cuidado de emergencia médica, a través de un doctor escogido por la escuela, el cual pudiera ser necesario en el curso del viaje de actividades atléticas.

Además estoy de acuerdo en no hacer responsable a la escuela en cualquiera de sus actividades, en caso de que el estudiante arriba mencionado tenga alguna lastimadura durante el curso propio de actividades en el viaje.

X _____
Firma del Padre/Madre/Tutor

Fecha

X _____
Firma del alumno

Fecha

"Advertencia: Contusiones en el deportes"

Importante: Los estudiantes que participen en atletismo, porristas, y/o danza; y sus padres/tutores; tienen que firmar el consentimiento en la parte de abajo y regresarlo a la escuela. Los estudiantes no pueden participar en juegos de práctica hasta que esta forma sea firmada y enviada a la escuela.

Nosotros hemos recibido la información (disponible en la página del internet de la escuela) titulada "Heads Up: Concussion in High School Sports"

X _____
Firma del Padre/Madre/Tutor

Fecha

Nombre del Padre/Madre/Tutor

X _____
Firma del alumno

Fecha

Nombre del Alumno