

WARRENTON GRADE SCHOOL

PERMISO ATHLETICO Y FORMULARIO DE INFORMACION DE EMERGENCIA

Para ser completado por el padre/tutor:

Nombre de estudiante: _____ Grado: ____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Código postal: _____

Nombre del padre: _____ Número de teléfono: _____

Nombre del padre: _____ Número de teléfono: _____

PADRE/TUTOR:

Mi hijo, _____, tiene mi permiso para competir en _____ y ser transportado por el distrito y ser supervisado por los entrenadores en cualquier viaje programado regularmente.

Aunque espero que las autoridades escolares ejerzan precauciones razonables para evitar lesiones, entiendo que existen riesgos de lesiones al participar en atletismo y el distrito no asume ninguna obligación financiera por cualquier lesión que pueda ocurrir. Me informan que los estudiantes son responsables de todos los equipos de jugador que pertenecen y son emitidos por la escuela.

ARREGLOS DE SEGURO: (Por favor, seleccione uno)

Mi hijo/hija está cubierto por un seguro comprado en la escuela, para el año escolar de 20__/__. .

Seleccione uno debajo:

Seguro de horario escolar (todos los deportes excepto fútbol americano).

Seguro de veinticuatro horas.

Fútbol Americano.

SEGURO PRIVADO:

Mi hijo / hija está completamente cubierto por el seguro que lleva el padre/tutor y la escuela y la escuela no será responsable por ninguna lesión que ocurra durante actividades deportivas o viajes a actividades.

Nombre de la compañía de seguros: _____

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA:

Nombre del contacto de emergencia 1: _____ Número de teléfono: _____

Nombre del contacto de emergencia 2: _____ Número de teléfono: _____

Nombre del médico que se llamará en caso de emergencia: _____

Número de teléfono del médico: _____

Firma de los padres: _____

Fecha: _____