

EXCLUSIVO PARA ESCUELAS INTERMEDIAS
PERMISO E INFORMACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DEPORTIVA

ESTA PARTE CORRESPONDE A LA ESCUELA

Date of last physical on file in school office: Athletic Agreement Stmt. (INS-F011) on file.Nombre del estudiante _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____
apellido primer nombre

Dirección de domicilio _____

Ciudad, estado _____ Código postal _____

Correo electrónico del padre o tutor legal _____

Padre o tutor legal _____ nº de teléfono principal _____

Padre o tutor legal _____ nº de teléfono principal _____

Persona de contacto en caso de emergencia _____ nº de teléfono principal _____

Los programas atléticos escolares, en parte, se financian con las cuotas atléticas pagadas por los estudiantes. Para las familias que encuentren difícil pagar las cuotas, existe la opción de una cuota reducida. El cobro de estas cuotas no debe impedir a ningún estudiante su participación. Para tener derecho a la cuota reducida, es necesario que los padres completen el formulario "sharing form" (FNS-F001) o el formulario "CEP". Estos permiten a los directores a verificar que el estudiante recibe el almuerzo gratis o a costo reducido. No se reducirá la cuota atlética hasta que se complete este formulario. Las familias que están pasando por tiempos económicos difíciles deberán reunirse con el administrador escolar para conversar sobre otras opciones disponibles.

➔ **SE DEBEN PAGAR LAS CUOTAS ANTES DE PARTICIPAR EN EL PRIMER PARTIDO. NO SE REEMBOLSARÁN LAS CUOTAS EXCEPTO EN CASO DE MUDARSE, UN ACCIDENTE O UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.**

PARTICIPACIÓN <i>(Por favor, indique los deportes en que desee que su hijo participe)</i>	DEPORTE	CUOTA NORMAL \$45	CUOTA REDUCIDA \$15	CONFIRMACIÓN DE CUOTA REDUCIDA
<input type="checkbox"/>	Carrera a campo traviesa (todos grados)			
<input type="checkbox"/>	Fútbol Americano (8º gr.)			
<input type="checkbox"/>	Vóleibol (8º gr.)			
<input type="checkbox"/>	Vóleibol (7º gr.)			
<input type="checkbox"/>	Lucha (todos grados)			
<input type="checkbox"/>	Atletismo (todos grados)			

Requisitos de aseguranza: Se requiere que los estudiantes que participen de los deportes tengan un plan de seguro médico, ya sea la cobertura familiar o un plan provisto por el distrito escolar. Como padre, debe afirmar que actualmente cuenta con seguro médico, o de otra manera, lo adquirirá para su estudiante para que participe en los deportes y mantendrá en vigencia los seguros médicos durante la temporada de los deportes. Se debe reportar cualquier cambio del seguro médico, incluso uno que ocurra durante la transición de una temporada deportiva a otra.

Tengo seguro médico. ¿Cuál es el nombre de la compañía de seguros médicos? _____

Primeros auxilios y autorización para contactar al médico: Al firmar abajo, autorizo a que se administren primeros auxilios en caso necesario. En caso de emergencia, autorizo a que se procuren los servicios de un médico u hospital y que se contraigan los gastos que sean necesarios en caso de un accidente o enfermedad, y yo proveeré el pago debido por estos gastos. Se hará todo lo posible para contactar a los padres lo más pronto posible.

Lesión del estudiante (contusión cerebral): A los alumnos deportistas que participen en actividades en las que sea posible sufrir contusiones cerebrales se les hará con antelación la prueba llamada ImPACT para determinar si han sufrido lesiones anteriormente. Los alumnos que sufran de contusiones cerebrales se acogerán al procedimiento llamado en inglés "Return-to-Play" mediante el cual el entrenador deportivo determinará su posible reintegro a los deportes. Los padres tienen el deber de informar a la escuela sobre las contusiones cerebrales que los alumnos hayan sufrido en otras actividades.

Autorización de transporte: Doy permiso al Distrito escolar de Salem Keizer a transportar a mi estudiante a cualquier evento en que él o ella participe como miembro del equipo.

Requisito de examen físico: Por política del distrito escolar y ley estatal, los estudiantes de los grados 7-12 que participen en las actividades deportivas de la escuela se deben someter a un examen físico cada dos años. **El formulario de OSAA del examen físico debe estar archivado en la escuela.** Si el estudiante ha experimentado un accidente, enfermedad o lesión severa después del examen físico más recién, es necesario que el médico apruebe el estudiante para participar en los deportes.

Indique cualquier restricción por causa médica o alergia severa: _____

Autorización para participar: Doy permiso para que mi hijo participe en todos los deportes del distrito. Al firmar abajo, el estudiante y el padre autorizan a las Escuelas Públicas de Salem Keizer (distrito 24J) a tomar fotos, grabar videos o audio del estudiante y a hacer público la participación del estudiante en los programas atléticos de las Escuelas Públicas de Salem Keizer (distrito 24J)

He leído y entiendo el acuerdo del estudiante atleta de la escuela intermedia, formulario INS-F011.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

FIRMA DEL PADRE

FECHA