

Divulgación de actividades de por vida

Glendale Middle School Programa de Verano

Instructor - Lucas Tucker

Email: lucas.tucker@slcschools.org

Cordinara – Erica Andino

Email: erica.andino@slcschools.org

Participante/Estudiante (escribe nombre completo) _____

Yo entiendo que al participar en ciertas actividades ofrecidas por el programa de verando de Glendale Middle School y su clase de actividades de gimnasio. Involucra cierto grado de riesgo que puede resultar en lesiones o muerte. La seguridad personal y evitar lesiones o daños es de importancia mayor y una prioridad en todos nuestros programas. Cada esfuerzo hecho es para asegurar que lo estudiantes y adultos que participen esten apropiadamente entrenados y prevenidos de peligros potenciales y daño que puede ocurrir. Las actividades en clase, específicamente montar en bicicleta, mantenimiento de bicicleta, arquería y levantamiento de pesas lleva consigo la exposición inherente a una variedad de peligros y riesgos previstos o imprevistos, que son intrínsecos en cada actividad y no pueden ser eliminados sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad. Estos riesgos inherentes incluyen pero no se limitan a serias lecciones personales, daño a la propiedad, y muerte por exposición a los peligros del viaje y la actividad misma. Yo certifico que el programa de verano de Glendale Middle School, el distrito escolar de Salt Lake City, ni sus empleados ha tratado de contradecir or minimizar mi comprensión de estos riesgos. Yo acepto y asumo completamente el riesgo de que mi estudiante se lastime, de maneras que son desconocidas e inesperadas, y e incluso cuando sigan las instrucciones de la facultad del programa de verano de Glendale Middle School.

Yo he dado a _____ (nombre de estudiante) mi permiso de participar en todas las actividades de cada clase. Yo autorizo a mi hija o hijo (o al menor de edad a quien tengo responsabilidades de tutela legal) de participar específicamente en actividades como el monte de bicicleta y actividades de arquería. En caso de emergencia, yo entiendo que se hará todo lo posible para contactarme. He proporcionado información médica precisa relacionada con el estudiante mencionado anteriormente, que aunque no es del todo complete. Esta informacion puede ser útil para la facultad del programa de verano de Glendale Middle School, para determinar el grado de participación apropiado para mi estudiante. Y acuerdo mantener inofensivo el programa de verano de Glendale Middle School, o el distrito escolar de Salt Lake City School District, o a cualquier persona en en el caso heridas or muerte. En el evento de que no pueda ser localisada/o, Yo por este medio doy mi permiso al médico seleccionado por la facultad del programa de verano de Glendale Middle School, a cargo de asegurar el tratamiento adecuado. Que incluye hospitalizacion, anestesia, cirugía o inyecciones a mi hijo/a.

Firmado esta fecha _____ / _____ / _____
Mes Dia Año

Firma del padre / tutor _____

Imprimir el nombre claramente _____