

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN CLUBES Y ACTIVIDADES DE McMURRAY

Enumere los clubes a los que puede asistir el estudiante:

Fecha: _____ Grado: 6 7 8 (circule uno) Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Nombre del estudiante: _____
(letra de imprenta) (último) (primero) (MI)

Nombre del Padre de Familia /
Guardian: _____
(letra de imprenta) (último) (primero) (MI)

Nombre del Padre de Familia /
Guardian: _____
(letra de imprenta) (último) (primero) (MI)

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Correo electrónico de los padres: _____ Número de teléfono celular: _____

CÓDIGO DE ACTIVIDADES

Al firmar a continuación, tú reconoces que has leído, entendido y estás de acuerdo con el Código de Actividades del Distrito Escolar de Vashon Island en el Manual para Estudiantes/Padres.

Nombre del padre/tutor (letra de imprenta) _____ Firma _____ Fecha _____

Nombre del estudiante (letra de imprenta) _____ Firma _____ Fecha _____

PERMISO MÉDICO

El permiso de los padres para la participación en clubes y actividades cubre todo el año, incluida la participación en el programa de verano.

Los participantes y sus padres o tutores deben ser conscientes de que la participación en algunas actividades puede provocar lesiones accidentales que, en algunos casos, pueden ser de naturaleza grave.

ALERTA MÉDICA Enumere las preocupaciones médicas particulares, p. convulsiones, picaduras de abejas, etc.:

En caso de emergencia que involucre a mi hijo, el entrenador u otro funcionario del Distrito Escolar apropiado está autorizado a tomar todas las medidas que sean necesarias, incluidas, entre otras, las siguientes cuando y si corresponde a juicio del funcionario (no necesariamente en el orden establecido cuando se toman más de un paso): (1) llamar al 911 o un número equivalente para solicitar asistencia médica de emergencia; (2) llamarme a mí o a cualquiera de las personas que se enumeran a continuación; (3) llamar a nuestro médico/clínica enumerados a continuación, (4) si no puede comunicarse con las personas identificadas en (2) y (3) anteriores: (a) llamar o llevar a mi hijo a un examen físico disponible localmente o (b) llevar a mi hijo a un hospital local. Por la presente, autorizo a cualquier proveedor de asistencia médica mencionado anteriormente, incluido cualquier médico, paramédico y cualquier hospital, a proporcionar el tratamiento y los procedimientos médicos que, a su juicio, sean necesarios.

Personas a las que llamar en emergencias médicas si no estoy disponible:

1. _____ Número de teléfono: _____
2. _____ Número de teléfono: _____
3. _____ Número de teléfono: _____

Número de teléfono del médico o de la oficina

SOLICITUD DE RENUNCIA A LA COBERTURA DEL PLAN DE ACCIDENTE ESCOLAR (DECLARACIÓN DE SEGURO)

Entiendo que mi (estudiante) no puede participar en actividades extracurriculares de niños o niñas a menos que (él) (ella) esté cubierto por el Plan de Cobertura de Accidentes Escolares o un seguro privado que brinde cobertura adecuada.

POR FAVOR, SELECCIONE UNO:

DECLARACIÓN DEL PLAN DE COBERTURA DE ACCIDENTE ESCOLAR

Mi (hijo) (hija) está cubierto por el Plan de Cobertura de Accidentes Escolares y continuaré manteniéndolo vigente durante toda la temporada de actividades. Fecha de inicio de la póliza: _____

DECLARACIÓN DE SEGURO PRIVADO

Nombre de la compañía de seguros: _____ Número de póliza _____

Mi (hijo) (hija) está cubierto por el seguro mencionado anteriormente y continuaré manteniéndolo vigente durante toda la temporada de actividades. Acepto toda la responsabilidad por el costo del tratamiento por cualquier lesión que pueda sufrir mientras participa en el programa. Permítale participar en actividades extracurriculares.

Al firmar a continuación, reconoce que la información que ha proporcionado es correcta y otorga permiso para que su hijo/hija participe en clubes y actividades en el Distrito Escolar de Vashon Island.

Nombre del padre/tutor (en letra de imprenta)

_____ Firma _____ Fecha _____

Este formulario debe completarse, firmarse y devolverse a la oficina de la escuela antes de participar en cualquier actividad extracurricular.