



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LONG BEACH
FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN EN LOS DEPORTES DE LA ESCUELA INTERMEDIA

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____
 (Día/Mes/Año)

AVISO ESPECIAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA O TUTORES: Se les solicita firmar este Formulario de Participación para que el estudiante correspondiente pueda participar en el Programa Deportivo de la Escuela Intermedia. No se requieren los Formularios de Participación en casos curriculares o actividades regulares debido a las provisiones del seguro médico hechas por la Mesa Directiva de Educación. Las provisiones constitucionales y reglamentarias le niegan a esta Mesa Directiva hacer provisiones similares para el Programa Deportivo de la Escuela Intermedia, por consiguiente, se requiere la aprobación especial para participar.

La Mesa Directiva de Educación estima que muchas de las actividades recreativas escolares son dignas para los estudiantes mas no son requeridas para ellos. La participación en estas actividades es voluntaria para los estudiantes y una condición necesaria para dicha participación es tener el Formulario de Participación firmado. No habrá otra penalidad aparte de no poder participar si no tienen el Formulario de Participación firmado.

Declaración de No Discriminación: La Mesa Directiva de Educación desea brindarles un ámbito escolar seguro que permite que todos los estudiantes tengan acceso y oportunidades equitativas en los programas académicos, extracurriculares y otros programas educativos, servicios y actividades de apoyo del distrito. La Mesa Directiva prohíbe, en cualquier plantel escolar del distrito, o actividad escolar, la discriminación ilegal, acoso, intimidación, y abuso de cualquier estudiante basado en la raza, color, linaje, origen nacional, nacionalidad, identificación del grupo étnico, etnicidad, edad, religión actual o percibida del estudiante o situación civil actual o potencial, situación paterna o familiar, discapacidad física o mental, sexo, orientación sexual, género, identificación de género, o expresión de género o asociación con una persona o grupo con una o más de estas características actuales o percibidas.

AUTORIZACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA: Al firmar este formulario yo estoy (nosotros estamos) consiente(s) que esta actividad es una actividad recreativa de la escuela llevada a cabo bajo la supervisión escolar. No es una actividad requerida. Yo entiendo (Nosotros entendemos) que la Mesa Directiva de Educación, el distrito escolar o sus empleados no se responsabilizan de ninguna herida/lesión que resulte de la participación de mi (nuestro) hijo en esta actividad o del transporte a dicha actividad.

NOTA ESPECIAL: Se requiere que los estudiantes tengan un examen físico antes de participar en el Programa Deportivo de la Escuela Intermedia.

El estudiante mencionado anteriormente tiene mi permiso para participar en el Programa Deportivo de la Escuela Intermedia durante el año lectivo _____.

Firmado: _____ Fecha: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

FAVOR DE ENCERRAR EN UN CÍRCULO LOS DEPORTES: Voleibol Fútbol Bandera Baloncesto Pista Fútbol

SEGURO MÉDICO: Yo deseo (Nosotros deseamos) adquirir la siguiente cobertura médica para el estudiante mencionando anteriormente. (Verifique(n) la cobertura deseada y devuelva el formulario de la solicitud)

Plan de protección durante el horario escolar _____ Protección las 24 horas todo el año _____
 Cobertura médica equivalente (Deberá completar el certificado adjunto del seguro médico de deportes) _____

En caso de un accidente, si los padres no pueden ser notificados inmediatamente, favor de comunicarse con el Dr. _____

Teléfono: _____

En caso de una lesión grave que requiera de atención inmediata, los empleados del distrito escolar están autorizados para dar los primeros auxilios y obtener el tratamiento médico o cuidado urgente en el hospital.

Firma del Padre(s) de Familia o Tutor(es): _____ Fecha: _____

Las reglas de elegibilidad aplican en todos los juegos incluyendo las prácticas, cascaritas (juegos de práctica), ligas, torneos y partidos de post temporada. Para conservar tu elegibilidad de atleta debes:

- _____ Mantener un promedio de "C" en las calificaciones según la norma del distrito.
- _____ Mantener en tu expediente escolar documentación del examen físico anual en el cual se certifica que estás físicamente capacitado para hacer una prueba deportiva y/o participar en las actividades atléticas.

Yo certifico que reúno todos los requisitos de elegibilidad.

Firma del estudiante: _____

ESTA TARJETA DEBE ESTAR ARCHIVADA EN LA ESCUELA ANTES DE QUE EL ESTUDIANTE PUEDA RECIBIR CUALQUIER TIPO DE EQUIPO, PARTICIPAR EN LAS PRUEBAS DEPORTIVAS O PRÁCTICAS O COMPETIR EN CUALQUIER COMPETENCIA.