

DISTRITO ESCOLAR DE DODGELAND
PERMISO DEPORTIVO Y EXENSION DE RESPONSABILIDAD

El Distrito Escolar de Dodgeland (Distrito) no proporciona ningún tipo de seguro medico o de accidentes por las lesiones sufridas por su hijo mientras asiste a la escuela o participa en deportes, educación física, artes industriales o cualquier actividad extracurricular.

1. Por la presente doy mi permiso para que mi hijo practique, compita y represente al Distrito en una actividad atlética patrocinada por el Distrito.
2. Autorizo a los proveedores de atención medica de mi hijo, incluido el personal medico de emergencia y otros profesionales capacitados de manera similar, que puedan estar asistiendo a un evento o practica interescolar, a divulgar/intercambiar información medica esencial sobre la lesión y el tratamiento de mi hijo al personal apropiado del Distrito, tal como como, pero no limitado a : director, director atletico, entrenador atletico, medico del equipo, entrenador del equipo y/u otros proveedores profesionales de atención medica con fines de tratamiento, atención de emergencia y mantenimiento de registros de lesiones.

Yo, el abajo firmante, tengo un seguro adecuado y/o estoy dispuesto a asumir la responsabilidad financiera total por todas y cada una de las lesiones sufridas por mi hijo mientras participa, ya sea en una sesión de practica o una competencia real, en una WIAA o cualquier otro deporte patrocinado o actividad en el Distrito.

Ademas, a sabiendas y voluntariamente renuncio a todos y cada uno de los reclamos y libero para siempre al Distrito, sus miembros de la Junta, funcionarios, agentes, empleados y voluntarios por todas y cada una de las lesiones sufridas por mi hijo mientras participaba, ya sea en una sesión de practica o real. competencia, en una WIAA o cualquier otro deporte o actividad patrocinada en el Distrito.

Nombre del estudiante

Nombre del Padre de Familia/Guardian

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Numero de telefono del padre/tutor