



Distrito Escolar Poudre
2407 LaPorte Ave
Fort Collins, CO 80521
970-482-7420

2019-2020 Permiso y liberación de responsabilidades para participar en atletismo en la Escuela Intermedia

Cada año escolar, se debe llenar y entregar a la escuela en donde se participará en atletismo, tal como se designe más adelante, un PERMISO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES PARA PARTICIPAR EN ATLETISMO, al igual que anotar todos los deportes en los que el estudiante desea participar, con anterioridad a que al estudiante en mención se le permita participar o competir en dichos deportes. También se debe presentar y archivar en la escuela en donde se participará en atletismo, un CERTIFICADO MÉDICO ACTUALIZADO DEL ESTADO FÍSICO DEL ESTUDIANTE PARA PARTICIPAR EN ATLETISMO.

Información del estudiante

Nombre del estudiante (Apellido, 1.er nombre, iniciales del 2.º nombre)		# de identificación del PSD del estudiante <i>(Dejar en blanco, si no es un estudiante actual del PSD.)</i>	
Fecha de nacimiento del estudiante	Grado en el año escolar 2019-2020	<input type="radio"/> Masculino	<input type="radio"/> Femenino
Domicilio del estudiante	Ciudad	Estado	Código postal
Nombre de el/los padre(s) de familia o tutor(es) legal(es)		Teléfono	

En el año escolar al que se hace referencia en la parte anterior:

Escuela a la que se asiste	Escuela a la que se asistió el año anterior
----------------------------	---

Escuela en donde se participa en atletismo

Este permiso y liberación de responsabilidades, que se efectuó este _____ día del mes de _____, de 20_____,
Día del mes
Mes
Año

lo han presentado el estudiante, a quien se menciona anteriormente (el "ESTUDIANTE"), y el/los padre(s) o tutor(es) legal(es) del estudiante, a quien(es) se nombra previamente ["PADRE(S)"] a favor del Distrito Escolar Poudre No. R-1 (el "DISTRITO").

Teniendo en cuenta el permiso que el Distrito le ha concedido al estudiante para que participe en el/los deporte(s), que se enumera(n) a continuación [el/los "DEPORTE(S)"], en la escuela en que dicho estudiante participará en atletismo, la cual se señaló anteriormente (Enumere todos los deportes en los que el estudiante participará durante el año escolar al que se hace referencia en la parte anterior.*):

Por este medio, el estudiante y el/los padre(s) convienen y acuerdan, tal como se presenta a continuación:

El estudiante y el/los padre(s) liberan y eximen al Distrito y a sus miembros de la Junta de Educación, empleados y agentes, de cualquier y toda reclamación de responsabilidad, procedimientos legales, daños y demandas de cualquier tipo (excepto actos premeditados y crueles, o negligencias), que pudieran ser presentados por el estudiante y el/los padre(s) contra el Distrito y sus miembros de la Junta de Educación, empleados y/o agentes, por cualquier y todos los daños que pudieran surgir como consecuencia de el/los DEPORTE(S), o en conexión con los mismos.

Por su naturaleza, la participación en atletismo implica ciertos riesgos y peligros específicos para cada deporte, e incluye el riesgo de lesiones cuya gravedad varía de leve a catastrófica, y a largo plazo. El estudiante y el/los padre(s) entienden y son conscientes de los riesgos y peligros que puedan existir, al permitir al estudiante participar en el/los DEPORTE(S), asumen el riesgo de cualquier y todos los daños, inclusive lesiones personales que le puedan suceder al estudiante como resultado de la participación en el/los DEPORTE(S).

*Lista de deportes aprobados por el Distrito: +Olimpicos Especiales de Colorado

Baloncesto (Basketball)	Fútbol (Football)	Tenis (Tennis)	Softbol (Softball)	Lucha libre (Wrestling)
A campo traviesa (Cross Country)	Golf	Pista y campo (Track & Field)	Voleibol (Volleyball)	+ Baloncesto SOCO (SOCO Basketball)

El estudiante y el/los padre(s) reconocen y declaran que han leído el *MANUAL DE ATLETISMO DEL DISTRITO ESCOLAR POUDDRE* ("Poudre School District Athletic Handbook"), el cual está disponible en <https://www.psdschools.org/webfm/9236/view>, al igual que en forma impresa, y reconocen que están sometidos a sus términos y condiciones. Específicamente, el estudiante y el/los padre(s) reconocen y declaran que han leído y entienden el artículo XIV, en particular, que se denomina REGLAS PARA EL ENTRENAMIENTO Y CONDUCTA PERSONAL (*Training and Personal Conduct Rules*) (Las reglas en mención, para todos los estudiantes del Distrito, están contenidas en la norma JJ del PSD, que se pueden obtener en los DERECHOS Y CÓDIGO DE CONDUCTA ESTUDIANTIL DEL DISTRITO ESCOLAR POUDDRE). El estudiante y el/los padre(s) reconocen y declaran que han leído y entienden la norma JLCD de la Junta de Educación, ADMINISTRACIÓN DE MEDICINAS A ESTUDIANTES, Y MANEJO DE LA SALUD RELACIONADO CON ASMA, ALERGIAS A COMIDAS Y ANAFILAXIS (*Administering Medicines to Students/Asthma, Food Allergy and Anaphylaxis Health Management*), la cual se encuentra en los DERECHOS Y CÓDIGO DE CONDUCTA ESTUDIANTIL DEL DISTRITO ESCOLAR POUDDRE. El estudiante y el/los padre(s) entienden y reconocen que las consecuencias del Distrito por infracciones relacionadas con sustancias controladas, alcohol y productos derivados del tabaco son separadas, y se adicionan a cualquier consecuencia impuesta por las fuerzas del orden público locales o estatales.

El Distrito provee transporte de ida y vuelta a los estudiantes para asistir a diversas prácticas y competencias. Sin embargo, el Distrito no está en capacidad de ofrecer transporte en todas las circunstancias ni a todos los eventos. La naturaleza de algunos deportes implica prácticas y competencias que se llevan a cabo fuera del área escolar, lo cual limita la habilidad del Distrito para prestar servicio de transporte en cada ocasión. Por este medio, el estudiante y el/los padre(s) reconocen y entienden que el Distrito no asume ninguna responsabilidad por el transporte del estudiante cuando el PSD no preste servicio de transporte, y que el estudiante y el/los padre(s) son los únicos responsables de hacer arreglos pertinentes para el transporte de ida a la práctica, o competencia atlética, y vuelta.

El estudiante y el/los padre(s) entienden que el Distrito está protegido de responsabilidad, en virtud de la LEY DE INMUNIDAD GUBERNAMENTAL DE COLORADO, por lesiones y daños que puedan surgir debido a la participación en el/los DEPORTE(S), o en conexión con dicho(s) DEPORTE(S), y entienden que es posible que las lesiones y los daños que pudieran surgir debido a la participación en el/los DEPORTE(S), o en conexión con dicho(s) DEPORTE(S), no estén cubiertos por el seguro del Distrito. Por estas razones, se recomienda que estudiante o el/los padre(s) obtenga(n) un seguro adecuado, proveniente de fuentes calificadas, para cubrir los gastos médicos y otros costos que pudieran resultar de la lesión del estudiante, y el daño o destrucción de los bienes pertenecientes al estudiante o el/los padre(s), que sea una consecuencia de la participación del estudiante en el/los DEPORTE(S), o en conexión con dicho(s) DEPORTE(S). El Distrito pone a disposición un seguro estudiantil voluntario contra accidentes, a través de un proveedor externo. El estudiante o el/los padre(s) puede(n) obtener más información en la escuela del estudiante, o en <https://www.psdschools.org/risk-management/student-insurance>.

Por este medio, el/los padre(s) reconoce(n) y declara(n) (Marcar una de las siguientes afirmaciones.):

- Compré(amos) el seguro estudiantil voluntario contra accidentes, que está disponible a través del Distrito.
- No he(mos) comprado el seguro estudiantil voluntario contra accidentes, que está disponible a través del Distrito, y se entiende que soy(mos) responsable(s) del pago de los costos que se presenten, en el caso de que mi hijo(a) se lesione.

Nosotros, el estudiante y el/los padre(s) abajo firmantes, hemos leído este *PERMISO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES PARA PARTICIPAR EN ATLETISMO EN LA ESCUELA INTERMEDIA*, y entendemos todos los términos de la misma, la naturaleza de el/los DEPORTE(S) a los cuales aplica(n), y los riesgos y peligros que pudieran existir al permitir que el estudiante participe en el/los DEPORTE(S). Llenamos este documento de manera voluntaria, y con pleno conocimiento de los derechos a los que estamos renunciando, y las obligaciones que estamos asumiendo, el cual tiene vigencia a partir de la fecha que se indica en la parte superior.

Firma del padre de familia/tutor legal

Fecha

Firma del estudiante

Fecha

Firma del padre de familia/tutor legal

Fecha

Declaración de no discriminación

El Distrito Escolar Poudre no discrimina ilegalmente con base en la raza, color, religión, origen nacional, ascendencia, sexo, orientación sexual, estado civil o discapacidad para el acceso o la admisión, o el trato que se le dé al estudiante, con respecto a la participación en atletismo del Distrito.



Distrito Escolar Poudre 2407
LaPorte Ave
Fort Collins, CO 80521
(970) 482-7420

2019-2020 Certificado médico del estado físico del estudiante para participar en atletismo en la Escuela Intermedia

Este formulario, al igual que el PERMISO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES PARA PARTICIPAR EN ATLETISMO, se debe llenar y presentar a la escuela en donde se participará en atletismo, tal como se designe más adelante, con anterioridad a que al estudiante se le permita participar o competir en el/los deporte(s) escolar(es).

Información del estudiante – La debe llenar el estudiante o el padre o tutor legal.

Nombre del estudiante (Apellido, 1.er nombre, iniciales del 2.º nombre) _____ # de identificación del estudiante _____

Fecha de nacimiento del estudiante _____

Masculino

Femenino

Domicilio del estudiante _____

Ciudad _____

Estado _____

Código postal _____

Escuela en donde participa en atletismo _____

Nombre de el/los padre(s) de familia o tutor(es) legal(es) _____

Teléfono _____

Physician's Certification (Certificado médico)

I certify that I have examined the above-named student and find the student physically fit to fully participate in the school sport(s) listed below, except those crossed out, without restriction:

(Certifico que he examinado al estudiante que se menciona anteriormente, y le encuentro en buena forma física para participar plenamente, sin ninguna restricción, en el/los deporte(s) escolar(es) que se enumera(n) a continuación, a excepción de los que se hayan tachado:)

Baloncesto
(Basketball)

Fútbol
(Football)

Tenis (Tennis)

Softbol
(Softball)

Lucha libre
(Wrestling)

A campo traviesa
(Cross Country)

Golf

Pista y campo (Track
& Field)

Voleibol
(Volleyball)

+Baloncesto SOCO
(SOCO Basketball)

Additional Comments (Comentarios adicionales):

Date of Examination (Fecha del examen) _____ (*Valid for 365 days unless rescinded*) (Válido por 365 días, a menos que se anule.)

Physician Name (Printed)
[Nombre del médico (Escribir en letra imprenta.)]

Phone Number
(Número de teléfono)

Physician Signature
(Firma del doctor)

Date
(Fecha)



Distrito Escolar Poudre
 2407 LaPorte Ave
 Fort Collins, CO 80521
 970-482-7420

Información médica del estudiante atleta 2019-2020

Información del estudiante

Nombre del estudiante (Apellido, 1.er nombre, iniciales del 2.º nombre) _____ # de identificación del PSD del estudiante
 (Dejar en blanco, si no es un estudiante actual del PSD.)

Fecha de nacimiento del estudiante _____ Edad _____
 Masculino Femenino

Nombre de el/los padre(s) de familia o tutor(es) legal(es): _____

Número(s) de teléfono: _____

Otro(s) contacto(s) de emergencia: _____

Número(s) de teléfono: _____

Deporte(s):

Por favor enumere algún problema de salud y/o médico; incluya cualquier alergia:

Por favor enumere alguna discapacidad, así como las modificaciones y/o restricciones que se requieran:

Por favor enumere todas las medicaciones que el estudiante atleta toma:

Fecha del último refuerzo de la vacuna del contra el tétano (*tetanus booster*) (mes/año): _____

Se le recuerda específicamente a los padres de familia, que todas las medicaciones requieren un formulario de autorización del PSD (*PSD authorization form*), debidamente firmado, el cual se debe tener en los archivos de la oficina de la escuela.

 Firma del padre o tutor legal Fecha

 Firma del padre o tutor legal Fecha