



Autorización de los padres para la práctica/entrenamiento de verano 2020

Garland ISD le ofrece a los alumno-atletas la oportunidad de participar en sesiones voluntarias de entrenamiento de fuerza y acondicionamiento físico durante el verano. Todas las actividades se llevarán a cabo de conformidad con las normas y reglamentos aplicables, incluida la orientación de la University Interscholastic League. No se requiere ni se espera la asistencia de los Alumno.

Nombre del alumno: _____ Fecha de nac.: _____

Dirección: _____ N.º de tel. celular: _____

Nombre del padre/madre/tutor: _____ N.º de tel. celular: _____

Campus: _____ Grado durante el año escolar 2020/2021: _____

Deporte(s): _____

El personal de atletismo estará a cargo de las sesiones. Se acatarán todas las precauciones razonables de salud y seguridad. A sabiendas, no se le permitirá a ningún alumno participar en alguna actividad no autorizada. A pesar de que se apliquen las precauciones correspondientes, en ocasiones, se producen accidentes o lesiones. Si su alumno sufre una enfermedad o lesión, y requiere atención y tratamientos inmediatos, al firmar a continuación usted acepta, autoriza y da su consentimiento para que el alumno reciba dicha atención y tratamiento por parte de un médico, entrenador deportivo, enfermera o representante de la escuela.

Autorización y liberación. Al firmar y colocar sus iniciales a continuación, usted ratifica su autorización para que su alumno asista al programa de acondicionamiento físico voluntario de verano. Para permitir que su alumno participe en el programa de acondicionamiento físico voluntario de verano, usted, en nombre, de su alumno menor de edad y de los miembros de la familia, libera y exime a Garland Independent School District, a sus empleados, agentes, Directivos y representantes por cualquier accidente, lesión, o cualquier otro daño, reclamo, incluyendo negligencia o pérdida que su alumno pueda sufrir como resultado de su participación.

Coloque sus iniciales y firme a continuación. Los alumnos deberán presentar los formularios firmados en la primera sesión.

____ Certifico que mi alumno está en buena forma física para participar en entrenamientos de fuerza y acondicionamiento físico, y entiendo que, como condición para su participación, mi alumno deberá contar con un examen físico previo a la participación, firmado por un proveedor de atención médica, en sus expedientes.

____ Soy consciente de que no hay impedimentos físicos que puedan interferir con la participación de mi alumno en los entrenamientos de fuerza y acondicionamiento físico. A continuación, incluyo cualquier información de salud que pueda ser pertinente para la participación de mi alumno.

Firma del padre/madre/tutor _____

Nombre en letra de molde: _____

Fecha de firma del presente documento: _____