



KCS D 96

# KILDEER COUNTRYSIDE COMMUNITY CONSOLIDATED SCHOOL DISTRICT 96

## DISTRITO 96 FORMULARIO DE PERMISO DE LOS PADRES PARA QUE SU ESTUDIANTE PARTICIPE EN ACTIVIDADES ATLETICAS Y DEPORTES 2018/2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

\_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

FECHA DE NACIMIENTO:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
mes            día            año

CM IH K P TG W            \_\_\_\_\_  
Escuela (haga un circulo) grado

PERMISO DE LOS PADRES Y RENUNCIA A ACCION LEGAL:

Actividad extracurricular o deporte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tiene mi permiso para participar y/o competir en la actividad atlética o deporte extracurricular arriba mencionado, durante el presente año escolar. Estoy conciente de los riesgos y posibilidades de ser herido. La naturaleza de la herida puede ser severa, incluyendo riesgos de fractura, lesiones del cerebro, parálisis y otras heridas catastróficas y hasta la muerte.

Entiendo que deberé transportar a mi hijo/a de la escuela a la casa después de las prácticas y de los eventos a no ser que sea arreglado de otra manera.

\_\_\_\_\_

Firma del padre

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto principal

\_\_\_\_\_

Contacto secundario

\*\*\* Por favor devuelva este formulario al entrenador o auspiciador.

\*\*\* Nota: todo participante en actividades extracurriculares o atléticas que incluyen contacto directo con otros jugadores, deben completar y firmar el formulario conmovición cerebral.

\*\*\* Es posible que haya otro formulario requerido por el entrnador de su estudiante, que deba completar.