Estimados padres / tutores:

Su hijo / hija ha elegido participar en un deporte (que se encuentra al final de esta página).

Complete los formularios necesarios y devuélvalos al Director Atlético o al entrenador en jefe de los equipos. Los siguientes formularios deben completarse y devolverse a la escuela.

1. Formulario de consentimiento de los padres para participar en un deporte (que se encuentra al final de esta página).

2. Forma física previa a la participación: cuestionario de historial de salud

3. Formulario de examen físico previo a la participación

a. Su médico de familia debe hacer este examen físico. (Para su conveniencia, se adjunta un Formulario de Examen Físico Pre-Físico para el uso de su médico de familia al completar el examen físico).

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PADRES**

He completado la información anterior y por la presente doy mi permiso para que mi hijo participe en atletismo realizado por las autoridades escolares. También doy mi consentimiento para que participe en los juegos con otras escuelas como miembro del equipo. Asumiré toda responsabilidad y gastos no cubiertos por mi seguro y el seguro deportivo de la escuela por cualquier lesión recibida por mi hijo durante las prácticas o participando en cualquier juego o viaje hacia y desde un juego. También doy mi permiso para que mi hijo / hija sea examinado por el médico de la escuela.

Por la presente, también libero y eximo de responsabilidad a dicho médico escolar, estado de Nueva Jersey, entrenadores y personal o sus representantes de todos y cada uno de los pleitos, reclamos, daños y demandas que surjan de cualquier lesión o muerte sufrida o sufrida por mi hijo mientras estaba involucrado La actividad atlética. He completado por completo y entiendo este formulario y atestiguo su precisión.

Deberá completar un formulario de consentimiento de los padres y un cuestionario (adjunto) para cada equipo en el que participe su hijo. Gracias por su cooperación.

Deportes: \_\_\_\_\_\_volleyball \_\_\_\_\_\_basketball \_\_\_\_\_\_track \_\_\_\_\_\_soccer

Escriba el nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doy mi consentimiento para que la imagen de mi hijo se imprima en publicaciones externas y / o en línea.

Sí \_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_