



## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN DEPORTES INTERESCOLARES

**Para el padre de familia o tutor:** Su hijo/a ha expresado el deseo de participar en deportes interescolares. Antes de permitir su participación, se debe completar la siguiente información. Agradecemos su cooperación.

### PARA QUE LO COMPLETE EL ALUMNO

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Grado: (marque con un círculo) 6 7 8 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del padre de familia o tutor: \_\_\_\_\_

Tel. del hogar #: \_\_\_\_\_ Tel. del trabajo #: \_\_\_\_\_ Teléfono celular #: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Nombre del médico: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

*Por este medio solicito participar en deportes interescolares en Attea o Springman Middle School. Acuerdo acatar las reglas de Attea o Springman Middle School y las del entrenamiento del equipo.*

Firma del alumno: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### PERMISO DE LOS PADRES DE FAMILIA

Por medio de la presente doy mi permiso a \_\_\_\_\_ para que goce del privilegio de participar en el programa deportivo interescolar de Attea o Springman Middle School durante el año escolar \_\_\_\_\_, con excepción de lo siguiente:

\_\_\_\_\_

*Que yo sepa, no existe ninguna afectación física que pudiera causarle algún daño al participar en dicha actividad. Se sobrentiende que el distrito escolar no asume ninguna responsabilidad financiera por accidentes. Los atletas serán responsables de todo el equipo que se les entregue.*

Firma del padre de familia o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** En la enfermería debe estar archivado un formulario del estado físico actual del atleta antes de que pueda participar en las pruebas. Para los deportes en los que no haya pruebas, el examen físico debe estar archivado antes de la primera práctica. Los exámenes físicos tienen vigencia de un año natural a partir de la fecha de su expedición.