

Formulario de Noche de Diversión de Viernes / Friday Fun Night Waiver 2019-2020

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE PADRES Y MAESTROS (PTO, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS) DE JEWEL MIDDLE SCHOOL Y EL DISTRITO ESCOLAR WEST AURORA 129

Yo, el padre / tutor legal abajo firmante, por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo / hija participe en las actividades proporcionadas por PTO de JEWEL MIDDLE SCHOOL EN JEWEL MIDDLE SCHOOL SITUADA EN NORTH AURORA ILLINOIS QUE PERTENECE Y ESTÁ OPERADA POR WEST AURORA SCHOOL DISTRITO 129 (ESCUELA). Yo, el padre / tutor legal abajo firmante, doy mi consentimiento para que mi hijo / hija participe en la actividad de **NOCHE DE DIVERSIÓN DE VIERNES / FRIDAY FUN NIGHT**. Entiendo y reconozco que la participación de

(nombre del niño/a) en las actividades proporcionadas por PTO de West Aurora Jewel Middle School para el año escolar 2019-2020 para la actividad conocida como NOCHE DE DIVERSIÓN DE VIERNES / FRIDAY FUN NIGHT en las instalaciones conocidas como Jewel Middle School ubicadas en North Aurora Illinois, dicha actividad incluye pero no se limita a todos aspectos de varias actividades que pueden o no requerir actividad física y participación del/la menor. Soy plenamente consciente de la naturaleza de las actividades involucradas y de la posibilidad de una enfermedad física o lesión (mínima, grave, catastrófica, incluida la muerte) que pueda derivarse de la participación en tales actividades. Entiendo que dichas lesiones podrían ser de acción prolongada durante el acontecimiento conocido como NOCHE DE DIVERSIÓN DE VIERNES. Yo certifico que mi hijo/a está en buena salud y condición física apropiada para participar en las actividades relacionadas que se proporcionan en la Noche de Diversión de Viernes. En caso de lesión, concedo permiso a cualquier representante de PTO o de la ESCUELA para autorizar cualquier transporte médico de emergencia, atención médica o tratamiento por parte de profesionales médicos calificados y con licencia. Entiendo que los contactos de emergencia que aparecen en el formulario de inscripción de mi hijo/a serán notificados tan pronto como sea posible en caso de que ocurra tal emergencia y que todos y cada uno de los gastos serán totalmente asumidos por mí o mi compañía de seguros. Por este medio acepto liberar voluntariamente, mantener indemne, indemnizar y comprometerme a no demandar a PTO o a la ESCUELA, incluyendo a sus funcionarios, agentes y empleados por cualquiera y todas las reclamaciones de responsabilidad, lesión, negligencia, acciones o derechos de acción que estén de alguna manera relacionados con, surjan de, o estén de alguna manera conectados con la participación de mi hijo/a en la Noche de Diversión de Viernes. Esto incluye además, pero no se limita a, reclamaciones de condición peligrosa, responsabilidad de instalaciones, falta de advertencia, supervisión negligente, mantenimiento negligente y equipo inapropiado o peligroso.

Yo certifico que he leído este "Formulario de Reconocimiento, Autorización y Liberación" en su totalidad y entiendo que al firmarlo estoy renunciando libremente a derechos sustanciales sin ningún incentivo o garantía, y tengo la intención de que sea una liberación total e incondicional de cualquiera y toda responsabilidad en la mayor medida permitida por la ley y estoy de acuerdo en que si cualquier parte de este acuerdo es encontrada como inválida, el saldo no obstante seguirá en plena fuerza y efecto.

NOMBRE LEGAL DEL/LA MENOR _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR LEGAL _____

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL _____

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL _____

FECHA DE HOY _____

PTO O TESTIGO ESCOLAR _____