학교 대항전 부모 승인서

부모/보호자 귀하: 귀하의 자녀가 학교 대상 운동 경기에 참가하기를 희망했습니다. 자녀의 참가를 허용하려면 다음 정보를 작성하셔야 합니다. 협조해 주셔서 감사합니다.

학생이 작성할 부분

학생 이름: _____

학년: (동그라미로 표시) 6 7 8 생일:_____

부모/보호자 이름:_____

집 전화 번호:_____ 회사 전화 번호:_____ 휴대폰:_____

집 주소:_____ 시:_____

의사 이름:_____ 전화 번호:_____

주소:_____ 시:_____

Attea 또는 Springman 중학교에서 학교 대항 운동 경기에 참가할 것을 신청합니다. Attea 또는 Springman 중학교 및 팀 훈련 규칙을 준수할 것을 동의합니다.

학생 서명:_____ 날짜:_____

부모 동의

저는 _____ 이(가) _____ 연도 중 Attea 또는 Springman 중학교 학교 대항 운동 경기에 참가할 권한을 가지는 것에 동의하며, 다음을 예외로 합니다.

_____

자녀가 이 참가로 인해 위험한 상황에 당면할 수 있는 신체적 조건이 없습니다. 학교 학군에서는 사고에 대한 금전적 책임을 지지 않음을 이해합니다. 지급된 모든 장비에 대한 책임은 운동 선수에게 있습니다.

부모/보호자 서명:_____ 날짜:_____

중요: 운동 선수가 적격 시험에 참가하려면 최신 신체 검사 양식을 제출해야 합니다. 적격 시험이 없는 스포츠의 경우, 첫 번째 시합 전에 신체 검사를 받아야 합니다. 신체 검사는 발급 날짜로부터 1년간 유효합니다.