



GILROY UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Specialized Programs
 7810 Arroyo Circle, Gilroy, California 95020
 Tel. 669-2054043 fax: 408-847-1219
 www.gilroyunified.org

SUPERINTENDENT
 Dr. Deborah A. Flores, Ph.D.

BOARD OF EDUCATION
 Enrique Diaz ♦ B.C. Doyle ♦ Tuyen Fiack ♦ Mark Good
 Anisha Munshi ♦ James E. Pace ♦ Linda Piceno

Run For Fitness

Saturday, March 14, 2020

Gilroy Unified is proud to announce that we will have our Annual Run for Fitness event on Saturday, March 14, 2020 at Gilroy High School on the track & field area! We value healthy lifestyles and are holding this event to encourage our students to stay fit and healthy. This is a **FREE** event offered to our TK- 12th grade students. We also are inviting St.Mary, Gilroy Prep School, and Pacific Point Christian School to participate.

SCHEDULE: Each grade level will have a scheduled time to check in and run laps. All students who participate will be awarded an official "Run for Fitness" T-shirt when their scheduled run is completed. **We will run rain or shine!**

IMPORTANT: For safety purposes, only students are allowed on the track and field.

Gilroy High School Track & Field

Grade	Check-In Time	Run Time	Distance of Run	Location of Run
TK- K	8:15	8:45	.75 mile	Track Only
1	8:30	9:00	1 mile	Track Only
2	8:45	9:15	1 mile	Track & Field Course*
3	9:00	9:30	1.5 miles	Track & Field Course*
4	9:15	9:45	1.5 miles	Track & Field Course*
5	9:30	10:00	1.5 miles	Track & Field Course*
MS	9:45	10:15	2 miles	Track & Field Course*
HS	9:45	10:15	3 miles	Track & Field Course*

* The field course veers off of the track behind the GHS field. It is adjacent to the track.

STUDENT REGISTRATION INFORMATION:

Please turn in the completed registration form to your child's teacher by **March 2nd**. Parents are required to provide adult supervision of their child(ren) to, from, and during the Run Fitness area. **The run is intended for students only. For safety purposes, parent and guardians are not allowed on the track and field.**

⌘-----

Please detach and return to your child's teacher. Arrive at your child's scheduled check-in time.

In consideration of accepting this entry, I do hereby, for myself, my child, my heirs, executors, and administrators waive, release and forever discharge any and all claims which I or my child may have or which hereafter accrue to me against the sponsor, Gilroy Unified School District or their respective employees for any and all injuries suffered by me or my child in connection with this event. I understand that I am responsible for my child's participation and for transportation to and from Gilroy High School. Photographs and/or video footage will be taken by the Gilroy Unified School District for publicity purposes. By participating in this event, I acknowledge and grant permission for the possibility of my child to be photographed and/or recorded. I give my child permission to participate in the GUSD Run for Fitness event.

Parent Signature: _____ Date: _____

Name of Participant (PRINT): _____

School: _____ Grade: _____ Teacher(PRINT): _____

T-Shirt Size(CIRCLE) Youth/Adult: Y(S-6/8) Y(M 10/12) Y(L-14/16) A(S) A(M) A(L) A(XL)



GILROY UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Specialized Programs
 7810 Arroyo Circle, Gilroy, California 95020
 Tel. 669-2054043 fax: 408-847-1219
 www.gilroyunified.org

SUPERINTENDENT
 Dr. Deborah A. Flores, Ph.D.

BOARD OF EDUCATION
 Enrique Diaz ♦ B.C. Doyle ♦ Tuyen Fiack ♦ Mark Good
 Anisha Munshi ♦ James E. Pace ♦ Linda Piceno

Correr para la Salud

Sábado, 14 de marzo de 2020

¡El Distrito Escolar Unificado de Gilroy está orgulloso de anunciar que vamos a tener nuestro evento anual de Corre para la Salud sábado, 14 de marzo de 2020, en la Preparatoria Gilroy en la cancha de atletismo! Valoramos los estilos de vida saludables y estamos organizando este evento para animar a nuestros estudiantes a mantenerse en forma y saludables. Este es un evento GRATUITO que ofrecemos a nuestros estudiantes de TK- 12º grado. Además, estamos invitando a participar a las escuelas St. Mary, Gilroy Prep y Pacific Point Christian.

HORARIO: Cada grado tendrá un horario programado para registrarse y correr vueltas. A todos los estudiantes que participen se les otorgará una camiseta oficial de "Corre para la Salud" cuando completen su carrera programada.

¡La carrera se llevará a cabo llueva o truene! IMPORTANTE: Por razones de seguridad, solo se permitirá a los estudiantes en la cancha de atletismo.

Preparatoria Gilroy Atletismo

Grado	Horario de registración	Horario de la carrera	Distancia de la carrera	Lugar de la carrera
TK- K	8:15	8:45	.75 milla	En la cancha
1	8:30	9:00	1 milla	Cancha de Atletismo*
2	8:45	9:15	1 milla	Cancha de Atletismo*
3	9:00	9:30	1.5 millas	Cancha de Atletismo*
4	9:15	9:45	1.5 millas	Cancha de Atletismo*
5	9:30	10:00	1.5 millas	Cancha de Atletismo*
MS	9:45	10:15	2 millas	Cancha de Atletismo*
HS	9:45	10:15	3 millas	Cancha de Atletismo*

* La ruta se desvía de dirección por detrás de la cancha de GHS. Está junto a la cancha.

INFORMACIÓN DE REGISTRO DE ESTUDIANTES:

Favor de entregar la forma de registro completa al maestro de su niño(a) para el **2 de marzo**. Los padres deben supervisar a sus hijos desde y durante la carrera de Correr para la Salud. **La carrera es sólo para los estudiantes. Por razones de seguridad, no se permitirá a los padres y tutores legales en la cancha de atletismo.**

⌘-----
Favor de separar y regresar al maestro(a) de su niño(a). Llegar a la hora de registración programada para su hijo(a).

En consideración de aceptar esta entrada, por la presente, mi persona, mi hijo(a), mis herederos, ejecutores, y administradores renunciamos, liberamos y desistimos para siempre todos y cada uno de los reclamos que yo o mi hijo(a) podamos tener o que en lo sucesivo se presenten en mi contra o en la del patrocinador, Distrito Escolar Unificado de Gilroy o de sus respectivos empleados por cualquier o todas las lesiones que yo o mi hijo(a) podamos sufrir relacionadas con este evento. Comprendo que soy responsable de la participación de mi hijo(a) y del transporte desde y hacia la Preparatoria Gilroy. El Distrito Escolar Unificado de Gilroy tomará fotografías y/o imágenes de videos con fines publicitarios. Al participar en este evento, reconozco y autorizo a la posibilidad de que mi hijo(a) sea fotografiado y/o grabado. Doy a mi hijo(a) permiso para participar en el evento de GUSD de Corre para la Salud.

Firma de los Padres: _____ Fecha: _____

Nombre del Participante (Letra de imprenta): _____

Escuela: _____ Grado: _____ Maestro(a) (Letra de imprenta): _____

Talla de camiseta (Encierre en Círculo) Jóvenes/Adultos: Y(S-6/8) Y(M 10/12) Y(L-14/16) A(S) A(M) A(L) A(XL)