



**Programa atlético de verano del Distrito Escolar de Kennewick**

Estoy consciente que ser un miembro del programa atlético del verano del Distrito Escolar de Kennewick mi estudiante participará en paseos atléticos fuera de los Tri-Cities que serán supervisados por el personal del Distrito Escolar de Kennewick y voluntarios aprobados por el distrito. Además, estoy consciente que yo seré responsable para asegurar la traspotación para me estudiante a todos los eventos durante el verano. Esto puede incluir, que sea transportado por los voluntarios aprobados por el distrito, padres, estudiantes que manejen a su mismo, y los estudiantes que viajan con otros estudiantes. Mi firma abajo confirme que entiendo que es mi responsabilidad la transportación y las posibles opciones.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres / guardián: \_\_\_\_\_

Firma de los padres /guardián: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_