



## PERMISSION SLIP FOR ATHLETICS AT MAKING WAVES ACADEMY

\_\_\_\_\_ has my permission to participate in interscholastic athletic

**Student Name**

competition for Making Waves Academy. Inherent in participation is a risk of injury. If my child is injured during practice or a game, I give my permission to MWA and the school's personnel to care for my child.

**My insurance is provider is** \_\_\_\_\_

**Policy number is** \_\_\_\_\_

(to allow for treatment in an emergency and the family is unreachable)

**Parent contact information:**

\_\_\_\_\_  
**Parent/Guardian's Name**

\_\_\_\_\_  
**Alternative Parent/Guardian Name**

\_\_\_\_\_  
**Best number to reach me at**

\_\_\_\_\_  
**Best number to reach me at**

\_\_\_\_\_  
**Address (# and Street)**

\_\_\_\_\_  
**City**

\_\_\_\_\_  
**Zip Code**

\_\_\_\_\_  
**Email address**

\_\_\_\_\_  
**Email address**

I also understand that transportation to athletic events will at times be provided by the school on buses on in vans and at other times by parents in their private vehicles. I give my permission for my student to go to and return from athletic events by these means (bus, van, or other parents).

\_\_\_\_\_  
**Parent/Guardian Signature allowing for medical permission and transportation**



## PERMISO PARA ATLETISMO DE LA ACADEMIA MAKING WAVES

\_\_\_\_\_ tiene mi permiso para participar en al competencia interescolar

Nombre del estudiante

de atletismo para la Academia Making Waves. Inherente en la participación es un riesgo de lesión. Si mi hijo se lesiona durante una práctica o un juego, doy mi permiso a MWA y al personal de la escuela para que cuide de mi hijo.

**Mi proveedor de seguro medico es** \_\_\_\_\_

**Numero de Póliza** \_\_\_\_\_

(para permitir tratamiento en una emergencia y la familia no se puede encontrar)

### Information de contacto de padres:

\_\_\_\_\_  
**Nombre Padre/Tutor**

\_\_\_\_\_  
**Nombre Padre/Tutor alternativo**

\_\_\_\_\_  
**El mejor número para contactarme**

\_\_\_\_\_  
**El mejor número para contactarme**

\_\_\_\_\_  
**Dirección (# y calle)**

\_\_\_\_\_  
**Ciudad**

\_\_\_\_\_  
**Código postal**

\_\_\_\_\_  
**Email**

\_\_\_\_\_  
**Email**

También entiendo que el transporte escolar a los eventos deportivos en ocasiones será proporcionado por la escuela en autobuses en camionetas y en otros momentos por los padres en sus vehículos privados. Doy mi permiso para que mi estudiante vaya y regrese de los eventos deportivos por estos medios (autobús, camioneta u otros padres).

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor que permite el permiso médico y de transporte