



Actividad: _____ Año escolar: 20 / 20

Escuela: _____ Nombre del estudiante: _____

Yo/nosotros, los abajo firmantes, entendemos y reconocemos que mi hijo/hija, el estudiante mencionado anteriormente, ha optado voluntariamente por participar en la actividad relacionada con el distrito escolar mencionado anteriormente bajo su propio riesgo. Yo/Nosotros sabemos y entendemos completamente que dicha actividad relacionada con la escuela puede involucrar numerosos riesgos, peligros y daños, tanto conocidos como desconocidos, donde pueden ocurrir accidentes graves y donde los participantes pueden sufrir lesiones físicas, daños a su propiedad o incluso morir. Independientemente de si la actividad relacionada con la escuela involucra contacto físico o no, cualquier actividad puede tener riesgos inherentes de lesiones que están vinculadas a la actividad. Yo/nosotros reconocemos y asumimos voluntariamente todos los riesgos y peligros conocidos y desconocidos, de posibles lesiones, parálisis y muerte en la actividad relacionada con la escuela.

Yo/nosotros, los abajo firmantes, entendemos y reconocemos que la actividad relacionada con la escuela contiene riesgos potenciales de daño o lesión. Las lesiones pueden surgir de las acciones o inacciones del estudiante, las acciones o inacciones de otro estudiante o participante, o la falta real o supuesta de los empleados, agentes o voluntarios del distrito para entrenar, capacitar, instruir o supervisar adecuadamente. Las lesiones también pueden surgir de lesiones reales o potenciales no diagnosticadas, diagnosticadas incorrectamente, no tratadas, tratadas incorrectamente o tratadas inoportunamente, ya sea causadas o no por la participación del estudiante. Todos estos riesgos se consideran inherentes a la participación del estudiante en actividades relacionadas con la escuela.

En consideración al Distrito Escolar, permitir que el estudiante mencionado anteriormente que es menor de 18 años participe en la actividad relacionada con la escuela especificada anteriormente, yo/nosotros hemos leído y voluntariamente acepto desligar a mi hijo/hija, renunciar, dar de alta, indemnizar y eximir de responsabilidad al Distrito Escolar y sus fideicomisarios, funcionarios, empleados y agentes de cualquiera y todos los reclamos de responsabilidad que surjan de su negligencia, o cualquier otro acto u omisión que cause la enfermedad, lesión, muerte o lesión del estudiante mencionado anteriormente, daños de cualquier naturaleza relacionados de alguna manera con la participación del estudiante en la actividad relacionada con la escuela. Yo/nosotros también acordamos expresamente desligar y cesar de culpa al Distrito Escolar, sus fideicomisarios, funcionarios, empleados y agentes de cualquier acto u omisión de negligencia en la prestación o falta de prestación de cualquier tipo de servicios médicos o de emergencia.

El Distrito Escolar está cumpliendo con la orientación y tomando medidas razonables para mitigar el riesgo de propagación de COVID-19. Sin embargo, este riesgo no se puede eliminar por completo y el Distrito Escolar no puede garantizar que usted y/o, si corresponde, su estudiante/hijo no se infecte con COVID-19.

Al firmar este acuerdo, entiendo y reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que yo y, si corresponde, mi estudiante/hijo, podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 al participar en la actividad del distrito escolar, y que dicha exposición o infección puede provocar lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente o la muerte. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 como participante en dicha actividad y/o transporte puede resultar de las acciones, omisiones o negligencia mía y de otros, incluidos, entre otros, otros participantes o Distrito Escolar, funcionarios, empleados, voluntarios y/o representantes. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier daño, pérdida o lesión a mí mismo y/o, si corresponde, a mi estudiante/hijo (incluidos, entre otros, lesiones personales, discapacidad o muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto de cualquier tipo, que yo o, si corresponde, mi estudiante/hijo, podamos experimentar o incurrir en relación con la actividad anterior.

En consideración a que el Distrito Escolar me permita a mí y/o, si corresponde, a mi estudiante/hijo participar en la actividad y/o servicio de transporte del Distrito Escolar, yo, en mi nombre y/o, si corresponde, mi estudiante/hijo, por la presente libera, se compromete a no demandar, dejar libre de y eximir de responsabilidad al Distrito Escolar y a cualquier funcionario, empleado, voluntario y/o representante del mismo ("Exonerados"), de y de los Reclamos, incluidas todas las responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan o se relacionen con los

mismos. Entiendo y acepto que este comunicado incluye cualquier reclamo basado en las acciones, omisiones o negligencia u otra conducta del Distrito Escolar, sus funcionarios, empleados, voluntarios, agentes y/o representantes, ya sea que ocurra una infección por COVID-19 antes, durante, o después del uso de los servicios de transporte del distrito.

Acepto que yo, y/o, si corresponde, mi estudiante/hijo, no ingresaré a los terrenos, instalaciones, autobuses o cualquier otro vehículo del Distrito Escolar si yo y/o él/ella/ellos se sienten enfermos, que incluye, entre otros, los siguientes síntomas: fiebre, tos, dificultad para respirar, falta de aliento, dolor en el pecho y/o labios o cara azulados. Entiendo y reconozco que a mí, o, si corresponde, a mi estudiante/hijo, se nos puede negar la entrada o la admisión si el Distrito Escolar determina que yo, o él/ella/ellos, muestran dichos síntomas. Garantizo y declaro que no tengo conocimiento de ninguna condición médica mía y/o, si corresponde, de mi estudiante/hijo que haría inapropiado para mí y/o para él/ella/ellos participar en la actividad del distrito y/o servicios de transporte. Acepto cumplir con todas las pautas de COVID-19 y otras políticas y procedimientos relacionados con COVID-19, que pueden cambiar con el tiempo a medida que las circunstancias cambian con el tiempo. Esto puede incluir requisitos de lavado de manos y controles de temperatura para mí y, si corresponde, para mi estudiante/hijo. Acepto practicar una buena etiqueta de higiene, como estornudar en el codo, utilizar pañuelos desechables y evitar tocarme los ojos, la nariz y la boca. Entiendo y reconozco que mi incumplimiento de este acuerdo puede resultar en que se me retire de la actividad y/o transporte.

Si un estudiante o acompañante se enferma durante el viaje, es posible que todo el grupo sea identificado como un contacto cercano. Los estudiantes que son contactos cercanos y sus familias serán notificados de su estado de contacto cercano, y se les enviará la misma orientación/recomendaciones que tienen lugar para una situación de contacto cercano en la escuela. Si un estudiante se enferma con síntomas similares a los de COVID, se contactará al padre/tutor del estudiante enfermo y el padre/tutor viajará al lugar de la excursión para recoger al estudiante. El estudiante estará en cuarentena hasta que llegue el padre/tutor. Se espera que los estudiantes y chaperones sigan los protocolos de uso de máscaras del lugar de la excursión.

Al firmar a continuación, yo/nosotros reconocemos que yo/nosotros: (1) hemos leído este documento y entendemos que yo/nosotros renunciamos a derechos reales o potenciales sustanciales para permitir que el estudiante mencionado anteriormente participe en la actividad relacionada con la escuela y cualquier viaje de campo o excursión asociada; (2) han firmado voluntariamente como evidencia de aceptación de este Acuerdo sin ningún incentivo o garantía de ninguna naturaleza, con pleno reconocimiento de todos los riesgos inherentes a la actividad relacionada con la escuela; (3) no tengo dudas sobre el alcance o la intención de este Acuerdo y yo (padre/tutor/estudiante no menor de edad) tengo el derecho y la autoridad para entrar en este Acuerdo y vincularme a mí mismo, al estudiante y a cualquier otro miembro de la familia, representante personal, cesionario, heredero, fideicomisario o tutor de los términos de este Acuerdo. Esta es una liberación de todos los reclamos.

Firma del Acuerdo:

_____ Fecha

_____ (Nombre impreso de la participante / estudiante) (Firma)

_____ (Firma) Fecha

Información de Contacto en caso de Emergencia:		
Contacto #1		
_____	_____	_____
Nombre impreso del contacto de emergencia de contacto	Relación con el estudiante	Mejor número
Contacto #2		
_____	_____	_____
Nombre impreso del contacto de emergencia de contacto	Relación con el estudiante	Mejor número