



West Aurora School District #129 Physical Education Exclusion Form

Student Information

Student's Name: _____	Student's ID: _____
School: _____	Grade: _____
DOB: _____	
Parent/Guardian: _____	Phone: _____

Return to School Statement

May Return to School on _____

Physical Education Exclusion

- No physical education
 - May return to physical education after _____ weeks or on _____ (date)
 - Requires clearance from specialist or follow-up appointment
- No restrictions; can participate in physical education
- Requires Modified Physical Education (complete section below)

Modified Physical Education

- No Contact / Strenuous Sports
- No overhead sports
- No running / jumping
- No weightlifting
- Student is permitted to do the following (please circle below)
 - Walking Running Warm-Up Exercises

Additional Considerations

- Use of Elevator
- Extra time between classes
- Assistive Device(s) needed at school (please check below)
 - Crutches Wheelchair Walker Cast Boot Brace Knee Scooter

Additional Restrictions / Comments

Physician Information

Physician's Name: _____	Facility: _____
Physician's Phone Number: _____	Date: _____
Physician's Signature: _____	

District 129's policy prohibits students with a medical exclusion from Physical Education to participate in extracurricular athletics, recess, and marching band.

Any questions associated with the information requested can be directed to the school's nurse. [LINK: District 129 School Nurses](#)



Distrito Escolar West Aurora #129 Formulario de Exclusión de Educación Física

Información del estudiante

Nombre del estudiante: _____	ID del estudiante: _____
Escuela: _____	Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____
Padre/tutor: _____	Teléfono: _____

Declaración de regreso a la escuela

- Puede regresar a la escuela _____

Exclusión de Educación Física

- Sin educación física
- Puede regresar a educación física después de _____ semanas o el _____ (fecha)
- Requiere autorización de una especialista o cita de seguimiento
- Sin restricciones; puede participar en educación física
- Requiere Educación Física Modificada (completar la sección a continuación)

Educación Física Modificada

- Sin contacto/ Deportes extenuantes
- Sin deportes aéreos
- No correr/saltar
- Sin levantamiento de pesas
- El estudiante puede hacer lo siguiente (encierre en un círculo a continuación)
- Caminar Correr Ejercicios de calentamiento

Consideraciones adicionales

- Uso del ascensor
- Tiempo extra entre clases
- Dispositivo(s) de asistencia necesarios en la escuela (encierre en un círculo a continuación)
- Muletas Silla de ruedas Andador Yeso Bota Soporte Rodillera

Restricciones Adicionales / Comentarios

Información del médico

Nombre del médico: _____	Facultad: _____
Número de teléfono del médico: _____	Fecha: _____
Firma del médico: _____	

La política del Distrito 129 prohíbe que los estudiantes con una exclusión médica de Educación Física participen en deportes extracurriculares, recreo y banda de marcha.

Cualquier pregunta asociada con la información solicitada puede dirigirse a la enfermera de la escuela.

[ENLACE: Enfermeras del Distrito Escolar 129](#)