

Escuela Secundaria TeWinkle
Certificado para Actividades

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____ Deporte: _____
Domicilio: _____ Correo electrónico de padres: _____
Nombre del Padre: _____ Teléfono: _____
Nombre de la Madre: _____ Teléfono: _____

I. Consentimiento de Padres o Tutores

-Por la presente doy mi consentimiento para que el estudiante mencionado arriba mencionado compita programa deportivo aprobado por el Distrito Unificado de Newport-Mesa y viaje con el representante de la escuela a los viajes escolares necesarios. Soy consciente de que existe un riesgo grave de daños al participar en los deportes de la escuela y actividades relacionadas.

- Se entiende que el distrito escolar, el cuerpo estudiantil, y/o cualquiera de sus empleados no son financieramente responsables en el caso de accidente o lesión.

- El abajo firmante se compromete a ser responsable por el retorno seguro de todo el equipo otorgado por la escuela al estudiante mencionado arriba.

II Consentimiento para Tratamiento en Caso de Emergencia

Por favor lea cuidadosamente y marque las siguientes opciones:

-Por la presente autorizo a un médico administrar tratamiento en caso de una emergencia.

SI _____ NO _____

- El médico del equipo, entrenador, y/o entrenador puede dar primeros auxilios hasta que un médico pueda ser contactado si es necesario. SI _____ NO _____

- Doy el consentimiento para que entrenadores, instructores y/o los médicos del equipo usen su propio juicio en asegurar la ayuda médica y servicio de ambulancia en caso de que el padre (s) no puedan ser contactados.

SI _____ NO _____

En una emergencia, si los padres no pueden ser contactados, por favor de comunicarse con:

Nombre: _____ Teléfono durante el Día: _____

Doctor: _____ Teléfono durante el Día: _____

Hospital de Preferencia: _____ Alergias: _____

III Certificación de Seguro Médico

Por la presente certifico que el estudiante mencionado arriba está cubierto por un seguro de accidentes, el cual proporciona protección por lesiones accidentales corporales y/o muerte accidental como lo requiere el Cod. Ed. Sec. 32220 a 32221 para la participación en actividades escolares aprobadas durante el año escolar 2019-20. Yo entiendo que el estudiante arriba mencionado se le permitirá participar en el programa de actividades del Distrito únicamente al demostrar cobertura de seguro, como se describe en la Sección III y se encuentra en efecto para el presente año escolar.

Poliza Otorgada por: _____

de Poliza _____

Firma: _____ Fecha: _____

Al firmar, reconozco que he leído las secciones anteriores y que toda la información que he proporcionado es verdadera y exacta.

Departamento de Atletismo de la escuela TeWinkle

Estimado Padre/Tutor;

Estamos encantados de tener a su hijo/a participando en el programa deportivo de la escuela TeWinkle. TeWinkle ofrece una variedad de equipos deportivos (baloncesto para niños y niñas, voleibol, fútbol y carreras). Sabemos que los estudiantes que participan en deportes tienen mejor asistencia y basado en estadísticas hacen mucho mejor trabajo en la escuela. Las lecciones aprendidas en el campo de juego a menudo servirán en su éxito en el futuro.

Para tener un programa deportivo de calidad requiere de dinero. La escuela proporciona transporte a los partidos, paga las becas para los entrenadores, paga los árbitros del partido, mantenimiento del campo, compra equipo y proporciona uniformes para cada atleta. Los uniformes se usan de año en año para ahorrar dinero para que más estudiantes tengan la oportunidad de participar.

Estamos pidiendo que los padres/tutores nos ayuden con estos costos. Cualquier donación que usted pueda dar para apoyar al equipo troyano será muy apreciada. Estas donaciones nos ayudarán a actualizar nuestro equipo y para comprar uniformes más a menudo en beneficio de nuestros estudiantes. Si usted tiene alguna pregunta no dude en llamarme en cualquier momento.

Atentamente;

Tara Ross
Escuela Secundaria TeWinkle
Directora de Atletismo

Dipoli Potnis
Escuela Secundaria TeWinkle
Directora

Danny Valenzuela
Escuela Secundaria TeWinkle
Sub Director

Para apoyar al departamento de atletismo de TeWinkle, por favor corte la porción de abajo y envíe un cheque deducible de impuestos a la escuela Secundaria TeWinkle, 3434 California St., Costa Mesa, CA 92626

Partidario Troyano \$100.00

Partidario Cardinal \$50.00

Partidario de Oro \$25.00

Otro

Nombre: _____ Nombre del Estudiante: _____

Domicilio: _____

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____