



**PROCOLOS DE PRÁCTICA ESTUDIANTE-ATLETA,
RENUNCIA DE PADRES, FORMULARIO DE LIBERACIÓN,
Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
COMPETICIÓN ATLÉTICA 2021-2022**

PARA ESTUDIANTES:

Yo, _____ (nombre en letra de imprenta del estudiante) acepto cumplir con los siguientes protocolos de práctica y competencia atlética, que he revisado antes de participar en las prácticas y competencias atléticas del VUSD 2021-2022.

1. Entiendo que las actividades ahora involucrarán prácticas y competencias deportivas específicas mientras me adhiero a los protocolos de seguridad.
2. Entiendo que todas las prácticas y competencias son opcionales y asumo el riesgo de participar en ellas. Entiendo que no seré penalizado por no participar.
3. Mantendré toda la distancia física requerida de los estudiantes y entrenadores en todo momento, excepto durante las competencias.
4. Usaré mi máscara correctamente, cuando sea necesario, durante la práctica o la competencia.
5. Reconozco que necesito traer mis propios productos de hidratación ya que no se permiten botellas de agua compartidas, por lo tanto, no compartiré mi agua o hidratación con nadie más.
6. Llegaré vestido para las actividades. Reconozco que se me anima a ducharme en casa antes y después de las sesiones.
7. Entiendo que si experimento algún síntoma relacionado con COVID-19, no asistiré. Esto incluye fiebre o escalofríos, tos, falta de aire o dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares o corporales, dolores de cabeza, nueva pérdida del gusto u olfato, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas o vómitos, diarrea, etc. Entiendo que si exhibo estos síntomas o pretendo exhibirlos, se me enviará a casa y no se me permitirá regresar hasta que un proveedor médico lo autorice o complete el período de aislamiento obligatorio. Si tengo un contacto cercano con una persona positiva para COVID, es posible que se me ponga en cuarentena y no se me permita asistir a la práctica o competencia.
8. Entiendo que solo los estudiantes participantes / atletas, maestros y entrenadores podrán asistir a las prácticas. No invitaré a los padres u otras personas a asistir y / o ver las prácticas. También entiendo y cumpliré con todos los requisitos de espectadores de competencia del VUSD para mi deporte.
9. Reconozco que estas expectativas pueden cambiar según el VUSD, las pautas de salud del estado y del condado y los requisitos relacionados. Estoy de acuerdo en adherirme a estas expectativas ya que pueden ser modificadas.

Firma Del Estudiante: _____

Fecha: _____

PARA PADRES:

Como padre / tutor del niño mencionado anteriormente y en representación mía y de mi hijo, agentes, herederos y sucesores, voluntariamente acepto: (1) asumir todos los riesgos de lesiones, enfermedades o la muerte de mi hijo que surjan o como resultado de la participación y / o asistencia de mi hijo en el programa o actividad antes mencionados, tales riesgos incluyen, pero no se limitan a, lesiones, enfermedades o muerte debido a la exposición o infección por enfermedades contagiosas, incluido COVID -19; (2) reconozco que la participación de mi hijo en el programa o actividad antes mencionada es voluntaria y asumo toda la responsabilidad por la participación de mi hijo (3) renunciar y liberar todos los reclamos, causas de acciones, acciones, responsabilidades y costos contra el Distrito Escolar Unificado de Visalia y su junta directiva y sus miembros, funcionarios, empleados, agentes y voluntarios (colectivamente Personal del Distrito) y exoneran al Personal del Distrito y del Distrito de cualquier reclamo, causa de acciones, acciones, responsabilidades y costos que puedan surgir o resultar de la participación o asistencia de mi hijo en dicho programa o actividad; (4) asumir todas las obligaciones por cualquier costo y / o responsabilidad médica, financiera y de otro tipo que pueda soportar o incurrir mi hijo, yo mismo o mis agentes, herederos y / o sucesores; y (5) reconocer esta exención y la liberación se hace a pesar de la sección 1542 del Código Civil de California que establece: "Una liberación general no se extiende a reclamos que el acreedor no sabe o sospecha que existen a su favor en el momento de ejecutar la exención, que si él o ella lo supiera, debe haber afectado materialmente su acuerdo con el deudor "y, por lo tanto, renuncio expresamente a los beneficios de esta disposición. El Distrito no asume ninguna responsabilidad y no será responsable de ninguna lesión, enfermedad, muerte, responsabilidad, daños o costos que mi hijo, yo, mis agentes, herederos y / o sucesores puedan sufrir o incurrir como resultado de programa o actividad antes mencionada.

Nombre impreso: _____ **Firma:** _____ **Fecha:** _____