

# Escuela Primaria Julius Marks

## Permiso de los padres / tutores para el uso de las instalaciones del parque

Yo, el padre/tutor abajo firmante del estudiante nombrado a continuación, entiendo que mi estudiante tendrá la oportunidad de utilizar las instalaciones de Parques y Recreación (directamente adyacentes al campus de Julius Marks) para juegos generales, actividades de clase de Educación Física y eventos especiales en toda la escuela.

Esas instalaciones incluyen, pero no se limitan a, las siguientes áreas: canchas de baloncesto, campos de béisbol, canchas de tenis, pista para caminar y área de juegos infantiles.

Estoy de acuerdo con los propósitos y procedimientos que rigen el uso de las instalaciones. Por la presente doy permiso para que mi estudiante participe. Entiendo que se proporcionará una supervisión adecuada y apropiada. Reconozco, sin embargo, que pueden surgir situaciones y problemas imprevistos durante cualquier evento que no estén razonablemente bajo el control del (los) maestro (s) supervisor (es) o el personal (incluidos los voluntarios). Además, acepto liberar y eximir de responsabilidad a la Junta de Educación del Distrito de Escuelas Públicas del Condado de Fayette, sus agentes, funcionarios, empleados y voluntarios, de cualquier responsabilidad, reclamo, demanda, juicio, costo, interés y gasto (incluidos los honorarios y costos de abogados) que surjan de tales actividades, incluido cualquier accidente o lesión a mi estudiante y los costos de los servicios médicos.

En el caso de una lesión que requiera atención médica, por la presente otorgo permiso al (los) maestro (s) supervisor (s) o al personal (incluidos los voluntarios) para atender a mi estudiante. Si la lesión requiere atención médica adicional, espero que se haga todo lo posible para contactarme para recibir una autorización específica antes de tomar medidas adicionales. Si los esfuerzos para contactarme no tienen éxito, otorgo permiso para que se administre el tratamiento médico necesario. Además, por la presente doy permiso al (los) maestro (s) supervisor (s) o al personal (incluidos los voluntarios) para obtener tratamiento médico adicional de un médico, dentista o del hospital en la lesión es grave o crítica y no puedo ser localizado.

Tenga en cuenta que su hijo tenía medicamentos de emergencia en la oficina de la escuela que deben llevarse al parque cada vez que el niño va:      Yes No

En caso afirmativo, ¿qué tipo de medicamento de emergencia debe acompañar a su hijo? \_\_\_\_\_

Por favor, indique a continuación SI su hijo tiene alguna de las siguientes condiciones:

     Asma         Diabetes         Trastorno convulsivo         Afección cardíaca         Otro: \_\_\_\_\_

Si se necesitan medicamentos durante cualquier situación de emergencia, entiendo que estoy obligado a asegurarme de que estén en la escuela con el Formulario de autorización de medicamentos archivado ANTES de que a mi hijo se le permita participar en eventos fuera del campus de Julius Marks Elementary. Para que un estudiante se autoadministre cualquier medicamento, todos los medicamentos (recetados o sin receta) requieren el Formulario de autoadministración completado por el médico y el padre / tutor. Tenga en cuenta que el personal de la escuela no es responsable de los medicamentos autoadministrados.

Nombre de los estudiantes: \_\_\_\_\_ Padre/Tutor \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha      -      /     

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono secundario: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia (distinto del anterior): \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono secundario: \_\_\_\_\_

Compañía de seguros: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del titular del seguro: \_\_\_\_\_ Política # \_\_\_\_\_ Grupo # \_\_\_\_\_

Sin este permiso de permiso, a su hijo no se le permitirá visitar las instalaciones del parque, pero se le asignarán actividades alternativas en el campus de JME.