



Evento o Actividad Extracurricular Formulario de Asunción de Riesgo

Nombre de estudiante (letra molde)

Fecha de nacimiento

Padre o tutor legal (Por favor imprima)

Dirección del estudiante

Escuela/Agencia Educativa Local

Asesor de eventos o actividades (personal)

Evento o actividad extracurricular voluntaria

- Atletismo relacionado con la escuela
- Actividades del club relacionadas con la escuela
- Actividades culturales relacionadas con la escuela
- Actividades de artes escénicas relacionadas con la escuela
- Actividades sociales relacionadas con la escuela
- Actividades comunitarias relacionadas con la escuela
- Otro: _____

Autorizo a mi hijo(a), nombrado anteriormente, a participar en el evento o actividad extracurricular. Entiendo y reconozco que las actividades, por su propia naturaleza, representan el riesgo potencial de lesiones y/o enfermedades graves para las personas que participan en dichos eventos o actividades.

Este evento o actividad, por su propia naturaleza, puede representar algún riesgo inherente de que un participante sufra lesiones graves, antes, durante y/o después de la actividad o evento, incluido el transporte, ya sea proporcionado por la agencia educativa local (LEA) o no. Estas lesiones pueden incluir, pero no se limitan a las siguientes:

1. Esguinces y distensiones
2. Quebraduras
3. Laceraciones, abrasiones y avulsiones
4. Inconsciencia
5. Parálisis
6. Desfiguración
7. Pérdida de la vista
8. Lesiones en la cabeza o conmoción cerebral
9. Enfermedades causadas por el calor
10. Paro cardíaco repentino
11. Muerte
12. Exposición a enfermedades infecciosas

Entiendo y reconozco que la participación en estos eventos o actividades es completamente electiva y voluntaria y no es requerida por la LEA o la escuela para completar los requisitos de promoción o graduación. También entiendo que, si no doy mi consentimiento para la participación de mi hijo(a) en el evento o actividad, se le puede ofrecer un evento o actividad alternativa y se le puede ofrecer o no un posible crédito para la graduación.

Entiendo que todos los participantes deben cumplir y aceptar todas las reglas y requisitos que rigen la conducta y la seguridad en el evento o actividad. En la medida permitida por el Código de Educación u otros estatutos, reglamentos, políticas y procedimientos aplicables, cualquier participante que se determine que viola los requisitos de seguridad, las normas de comportamiento u otra conducta prohibida puede ser eliminado de este evento o actividad.

Entiendo y reconozco que para participar en estas actividades, mi hijo(a) y yo aceptamos asumir la responsabilidad por todos y cada uno de los riesgos potenciales que puedan estar asociados con la participación en eventos o actividades.

También entiendo que la LEA/Escuela, debido al virus COVID-19 u otras enfermedades infecciosas potenciales, ha emprendido un plan para facilitar un entorno seguro para los programas educativos, además de eventos o actividades extracurriculares, cocurriculares y deportivos/atléticos. Al hacerlo, entiendo además que la LEA / Escuela ha adoptado planes diseñados para cumplir con los requisitos y recomendaciones de las agencias estatales, asesores de salud y otros organismos responsables. Sin embargo, también entiendo y reconozco que a pesar de los esfuerzos de la LEA y la escuela, el riesgo de infección por el virus COVID-19, u otras infecciones, no se puede eliminar en este momento, y que mi hijo(a) puede estar expuesto como resultado. También entiendo y reconozco que al participar en este evento o actividad extracurricular voluntaria, mi hijo(a) aumentará su interacción con los estudiantes y el personal, y el riesgo correspondiente de contacto e infección, y que esto puede incluir funciones que involucren a otras personas y/o instalaciones que no sean las LEA. Estos otros estudiantes, instructores, asistentes e instalaciones están operando probablemente bajo un plan de seguridad COVID-19 diferente, lo que aumenta aún más el riesgo de exposición de mi hijo(a). Finalmente, entiendo, reconozco y estoy de acuerdo en que, a pesar del cuidado razonable y los pasos de la LEA /Escuela, que el virus presenta serios desafíos para la prevención y el control, y los esfuerzos razonables de la LEA/Escuela no aseguran que mi hijo(a) no esté infectado y que la infección no se pueda llevar a casa. A pesar de todo lo anterior, estoy firmando libre y voluntariamente este formulario para permitir y autorizar a mi hijo(a) a participar y liberar y descargar a la LEA/Escuela y su junta directiva, funcionarios, agentes, empleados y/o voluntarios de cualquier responsabilidad si mi hijo(a) llegara a infectarse por su participación en el evento o actividad.

Acepto, y por la presente libero y eximo de responsabilidad a la LEA/Escuela y su junta directiva, funcionarios, agentes, empleados y/o voluntarios por cualquier reclamo; Demandas; causas de acción; responsabilidad; daños y perjuicios; expensas; o pérdida de cualquier tipo, incluidas lesiones corporales o muerte; debido a o que surjan de actos u omisiones con respecto al evento o actividad, incluidos los programas o procedimientos de la LEA/Escuela para estudiantes y la participación en dichos eventos o actividades

Reconozco que he leído cuidadosamente este formulario y que entiendo y acepto sus términos.

Firma (Estudiante)

Fecha

Firma (Padre o Tutor Legal)

Fecha

Teléfono principal

Teléfono alternativo