

# Isbell Middle School

221 S. 4th Street • Santa Paula, CA 93060

Phone • (805) 933-8880

Isbell  
Athletics



Fecha del partido de visitante: \_\_\_\_\_

Nombre del atleta: \_\_\_\_\_

Ubicación del partido de visitante: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, padre/tutor de  
(escriba su nombre en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_ será responsable del transporte  
(nombre del estudiante deportista)

de los atletas mencionados anteriormente únicamente después del partido de visitante de hoy.

(Firma del padre) \_\_\_\_\_ (Fecha) \_\_\_\_\_

(Firma del entrenador para aprobación) \_\_\_\_\_

**(Los formularios de consentimiento de transporte de los padres deben entregarse al entrenador principal con anticipación. Deben entregarse a más tardar en la hora de salida programada para esa competencia. De no hacerlo, el estudiante atleta permanecerá con el equipo todo el tiempo. SIN EXCEPCIONES). Gracias por su cooperación.**