



Formulario de Educacion Fisica

Estudiante:		# de Estudiante:
Grado: 9 10 11 12	Año Escolar:	Fecha:

Waiver Type

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Formulario de Actividades | ☐ Maestros de Marcha | ☐ Academic Waiver |
| ☐ Béisbol | ☐ Coro | ☐ Formulario Médico |
| ☐ Baloncesto | ☐ Fútbol | ☐ Formulario Religioso |
| ☐ Boliche | ☐ Softbol | ☐ Aprendizaje Basado en Trabajo(WBL) |
| ☐ Porristas | ☐ Natación | |
| ☐ Atletismo (Carreras a pie) | ☐ Tenis | |
| ☐ Equipo de Baile | ☐ Atletismo | |
| ☐ Fútbol Americano | ☐ Vóleibol | |
| ☐ Golf | ☐ Luchas | |
| | ☐ Otro: _____ | |

Para calificar por un formulario, la actividad necesita ser:

- patrocinada por el distrito escolar,
- Supervisada por personal debidamente autorizado y respaldado, y
- Requiere 1800 minutos de actividad física por año escolar.

Si la actividad no es supervisada por personal adecuado, no califica. Si el estudiante se retira de la actividad, el estudiante necesita inscribirse en Educación Física.

Por favor entregue este formulario completo a su consejero/a asignado/a. Los formularios serán revisados por consejeros/as y serán aprobados por los directores.

Firma de Estudiante:	Fecha:
Firma de Padre/Tutor:	
Firma de Consejero/a:	
Firma del patrocinador de la actividad/entrenador/coordinador de WBL:	
Firma de la Enfermera (para formulario médico):	
Firma de Director/a:	