

SUN PRAIRIE MIDDLE SCHOOLS CO-CURRICULAR PARTICIPATION & PHYSICAL FORM



****Este lado solo es informativo. no debe usarse****

PERMISOS:

Por la presente doy mi permiso para que el estudiante mencionado anteriormente practique, compita, viaje y represente a Sun Prairie Middle School en deportes interescolares aprobados por WIAA, excepto aquellos restringidos en este formulario por un médico autorizado (MD o DO) / APNP*. También doy permiso para publicar fotografías del estudiante y divulgar su nombre para publicación externa en el sitio web del Distrito Escolar del Área de Sun Prairie, al que se puede acceder en Internet y en los medios locales. (Política IIBGB)

UNIFORMES/EQUIPO:

Entiendo que asumo toda la responsabilidad por la devolución segura de todos los uniformes y equipos deportivos entregados al estudiante mencionado anteriormente y aceptó reembolsar a la escuela el valor de reemplazo de los uniformes y/o equipos perdidos/robados/dañados. Entiendo que cualquier falta de reembolso puede afectar la elegibilidad deportiva del estudiante.

ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA: Todas las inquietudes/protocolos/medicamentos de salud deben comunicarse al entrenador/ath. entrenador por parte de los padres.

Doy permiso para que el estudiante mencionado anteriormente, en caso de accidente o lesión durante la participación deportiva, reciba atención/cuidado de emergencia por parte del entrenador deportivo, médico del equipo o cualquier otro médico presente y sea trasladado a un centro médico de emergencia si es necesario. Entiendo que todos los costos asociados con dicho tratamiento serán responsabilidad de los padres/tutores, y que el Distrito del Área Escolar de Sun Prairie no asumirá ninguna responsabilidad por los costos. También doy permiso para cualquier registro médico relacionado con la salud de las personas mencionadas anteriormente. los estudiantes se ponen a disposición del personal adecuado del distrito, según sea necesario.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Entiendo y acepto que existen ciertos riesgos físicos que implican la participación en deportes. Entiendo que el Distrito Escolar del Área de Sun Prairie no es responsable ni proporciona seguro de ningún tipo para estudiantes-atletas. Sabiendo esto, por la presente doy permiso al estudiante mencionado anteriormente para participar en deportes durante este año escolar. Podemos proporcionarle información de cobertura de seguro voluntaria disponible a su cargo.

ACUERDO DE REGLAS Y REGULACIONES CO-CURRICULARES

Al firmar este formulario, damos fe del hecho de que hemos leído, entendemos y cumpliremos con el Manual de reglas y regulaciones co-curriculares de Sun Prairie Middle School, así como con todas las reglas establecidas por la WIAA, y que se otorga al estudiante mencionado anteriormente permiso completo para participar en deportes o clubes de Sun Prairie Middle School. Sabemos que las reglas y regulaciones están vigentes durante todo el año, dentro y fuera de la cancha/campo de juego.

****Este lado solo es informativo. no debe usarse****

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Firma del Estudiante-Athleta

Fecha

Nombre del estudiante y Actividades/Deporte(s)	
--	--

P H Y S I C I A N C A R D	WIAA ATHLETIC PERMIT CARD – [Physicians Use Only] Not accepted without STAMP and DATE All students participating in Interscholastic Athletics must have this card on file at their school prior to practice or participation. The above named student has been examined and may participate in interscholastic athletic activities except as follows (if none, write "none" or explain restrictions) _____ _____
	Allergies/Other Medication Information: _____
	Hospital/Clinic Affiliation: _____ Phone: _____
	Address/City/State: _____
	Signature of Licensed Physician (MD or DO)/APNP _____
	Date of Exam: _____

PHYSICIAN: PLEASE ADD CLINIC STAMP

Please remember to sign and date.

****Este lado solo es informativo. no debe usarse****

Physicians may authorize Nurse Practitioners or Physician Assistants to stamp this form with the physician's signature, the name of the clinic the physician is affiliated with.