Permiso para el estudiante

Felicidades, su hijo/a ha sido escogido como líder para representar a su escuela/comunidad en el Programa del Día de Reto *(Challenge Day Program)*.

La meta del Programa del Día de Reto es para ayudar a que dejen de hacer burla, violencia y aislamiento que es una parte grande de la experiencia escolar para millones de jóvenes todos los días. El Día de Reto es un día poderoso y transformar las maneras en que las personas ven a los demás que durará el resto de sus vidas. Es un día de diversión, amistad y nuevas posibilidades.

El Día de Reto será

_____

Fecha **Horas**

Lugar: _____

Se necesitan adultos para que ayuden estos días. Invitamos a los padres/tutores a participar como un adulto voluntario. Esto puede ser una experiencia magnífica para los jóvenes y adultos por igual. ***Si usted desea ser un voluntario, por favor contacte a su Coordinador/a de la Escuela:***

Nombre de Coordinador/a:_____ No. de Tel. (____)_____

Para mayores informes acerca del Día de Reto, por favor hable con el/la Coodinador/a de su Escuela al número mencionado arriba, o visite el sitio: www.challengeday.org o contacte al Día de Reto al 925-957-0234.

Por favor devuelva la forma firmada a _____a más tardar el_____ .

Doy permiso para que mi hijo/a o bajo mi tutela, a que participe en el Programa del Día de Reto. Entiendo que éste evento no es requerido y que la participación de mi hijo/a o bajo mi tutela es de manera voluntaria. Además entiendo que el Día de Reto y la escuela u organización que la patrocina, sus oficiales, empleados o agentes no asumen ninguna responsabilidad ya sea directa o indirecta por daños o accidentes que resulten de o de alguna manera conectada con este evento.

Entiendo que Programa del Día de Reto incluirá una variedad de temas tales como liderazgo, auto estima, opresión social, abuso de las drogas, violencia, racismo y fastidiar o hacer burlas a los demás. También entiendo que el programa será divertido, potente, que abrirá los ojos y emotivo. He leído la carta adjunta y he discutido la confidencialidad con mi hijo o bajo mi tutela y apoyo su participación. También entiendo que mi hijo/a o bajo mi tutela puede ser invitado a participar en futuros Programas del Día de Reto en su escuela, que los miembros de los medios publicitarios pueden estar presentes en el evento y que mi hijo/a o bajo mi tutela puede ser fotografiado, entrevistado como participante en este programa.

He leído con cuidado esta declaración y entiendo totalmente su contenido. Estoy consciente que esta es una liberación de responsabilidad del Día del Reto para los patrocinadores, escuela u organización, sus oficiales, empleados o agentes.

Doy permiso a mi hijo/a o bajo mi tutela (Nombre) _____

A participar en el Día de Reto que será en la _____

Fecha: _____

Nombre del Padre/Madre (imprima por favor) _____

Firma del Padre/Madre_____ No. de Tel.(____)_____