SPORT/ACTIVITY ACKNOWLEDGEMENT

To be eligible to participate, read this booklet carefully and be sure to return this form and those indicated below.

PLEASE TYPE OR PRINT

(Last Name) (First) (MI) (Male/Female) Grade School Year

_____/_____/_____ Date of Birth

Current Age

Date Entered This High School

Date Entered 9th Grade

Parent Name/Address

Telephone

SPORT / ACTIVITY _____

Parent Initials	Student Initials	
		I have read and understand where to find information regarding *NCAA ELIGIBILITY* if my student is planning to participate in college sports. (page 1)
		SIGN & RETURN: HIGH SCHOOL RESIDENCY/CUSTODY STATEMENT (white) (page 3)
		SIGN & RETURN: PRIVATE TRANSPORTATION RELEASE FORM (gold) (page 4)
		SIGN & RETURN: AGREEMENT TO OBEY INSTRUCTIONS, RELEASE, ASSUMPTION OF RISK AND AGREEMENT TO HOLD HARMLESS IN ATHLETICS. (yellow) (pages 5-6)
		SIGN & RETURN: FORM E, HEALTH QUESTIONNAIRE/INTERIM FORM (pink) (pages 8-9) Must be completed each year after the initial Pre-Participation Physical Evaluation. A positive response to any of the questions requires the student to retake the Pre-Participation Physical Evaluation before any activity can resume.
		SIGN & RETURN: FORM B, PRE-PARTICIPATION HISTORY FORM (green) (page 10-11), AND FORM D, PRE-PARTICIPATION PHYSICAL EVALUATION (blue) (page 14). A student shall undergo an initial pre-participation physical examination and be approved for interscholastic competition by a provider licensed to perform such service. These forms will be completed the first and third year of athletic participation (typically the athlete's freshman and junior years).
		SIGN & RETURN: ATHLETIC EMERGENCY INFORMATION (3-part form) (page 17)
		I have read and understand the *ELIGIBILITY REQUIREMENTS FOR ATHLETES AND ATHLETIC SUPPORT GROUPS*, including *ACADEMIC ELIGIBILITY INFORMATION* (NRS 386.800) (pages 18-19)
		I have read and understand the *NIAA ALCOHOL, TOBACCO AND OTHER DRUG, POSSESSION, USE, ABUSE AND PENALTIES POLICY* (pages 20-21)
		I have read and understand the *WCSD HAZING POLICY* (page 22)
		If student is participating in FOOTBALL, I have read and understand the *FOOTBALL PARTICIPATION WARNING* (page 23)
		I have read and understand the *IMPACT – CONCUSSION MANAGEMENT PROGRAM* information (page 23)
		***HEALTH/ACCIDENT INSURANCE*:** I understand my child/ward must be covered by health/accident insurance to participate in this athletic activity and it is solely my responsibility to ensure my child/ward is covered by health/accident insurance. By initialing and signing this form, I attest that my child/ward is covered by health/accident insurance.
		I understand my student must purchase a student body activity card, ($25.00), transportation fee ($35.00), athletic training and supply fee ($5.00 each sport played- if applicable), Impact (concussion) assessment fee ($10.00) to participate in this athletic activity and ($50.00) Golf fee (-if applicable).

I agree to the participation of my above-named child/ward in the program or programs that have been listed above and acknowledge that **I HAVE READ AND UNDERSTAND THE RULES, REGULATIONS AND REQUIREMENTS OF THIS BOOKLET.**

Student's Signature **Date** **Parent/Guardian Signature** **Date**

HIGH SCHOOL RESIDENCY/CUSTODY STATEMENT

The Administration of this high school recognizes most parents and students abide by athletic eligibility and residency policies. We also recognize some policies can be confusing and unclear. It is our intent to educate parents and students as well as protect those who follow the regulations. Please read the statements below and provide both parent and student initials on the spaces to the left of each item. Your awareness of some of the more significant policies and assistance in maintaining an effective and respected athletic program will benefit everyone associated with the Washoe County School District.

Please answer the following questions (Yes) or (No):

1. Has your son/daughter attended another high school? (circle one) Yes ☐ No ☐

   If yes, name all schools attended and years of attendance _____

   _____

2. Was your son/daughter or any member of your family recruited by any member of the faculty or coaching staff for the purpose of participating in athletics at the school you will be attending (circle one) Yes ☐ No ☐

***IF YOU HAVE ANSWERED "YES" TO ANY OF THE ABOVE QUESTIONS, PLEASE CONTACT THE SCHOOL ATHLETIC ADMINISTRATION TO DETERMINE THE STUDENT'S ATHLETIC ELIGIBILITY.**

Parent Initials	**Student Initials**	***ALL BOXES MUST BE INITIALED BY BOTH STUDENT AND PARENT/GUARDIAN***
		RESIDENCY: We understand this student must reside with a parent in the attendance zone of this high school as listed on the Athletic Packet. Failure to do so is considered an attempt to circumvent residency policies and may result in loss of eligibility and forfeitures.
		We understand that if we move to another attendance zone, we must entirely abandon our former residence to be eligible for high school athletics.
		RESIDENTIAL AFFIDAVIT: We understand that if we are living with someone else on a residential affidavit the student is ineligible for high school athletics and an appeal must be submitted to be considered for athletic eligibility.
		TRANSFERS: We understand that if a student transfers from a private to a public school or from a magnet school he/she is ineligible for varsity athletics.
		ZONE VARIANCE: We understand that if a student is enrolled on a zone variance he/she is ineligible for varsity athletics.
		GUARDIANSHIP: We understand that notarized guardianships and parent appointed guardianships are not accepted for athletic eligibility. We understand a legal guardian must be court appointed by a judge **in accordance with NAC 386.785 (Sec. 3a-b), and an appeal must be submitted** to be considered for athletic eligibility.
		SEPARATED PARENTS: We understand that if a parent/guardian is separated, the student's athletic eligibility will remain at the current school of enrollment.
		DIVORCED PARENTS: We understand if a parent/guardian is divorced, the student's eligibility is in the zone of the court-appointed primary custodial parent or remains in the school of current enrollment.
		FALSE DOCUMENTATION: We understand falsification of any portion of the Athletic Packet may result in permanent loss of athletic eligibility for the remaining years of this student's high school education, as well as forfeiture of any event in which this student was a participant. **Forfeiture of games has a serious effect on all members of a team. Final standings are impacted and League, Regional and State championships may be forfeited.**

If you have any questions or concerns in regards to the above statements, please contact the Athletic Administrator at your school, the Student Activities Office, or the NIAA.

Please sign the appropriate line below.

_____ _____

Parent/Guardian Signature **Date** **Student Signature** **Date**

RECONOCIMIENTO DEPORTIVO / AVTIVIDADES

Para ser elegible a participar, lea este folleto cuidadosamente y asegúrese de entregar este formulario y los que se indican a continuación.

POR FAVOR ESCRIBA O IMPRIMA

(Apellido) (Nombre) (Inicial) (Masculino/Femenino) Grado Año Escolar

_____/_____/_____ Fecha de Nacimiento

Edad actual

Fecha de Ingreso a esta Secundaria

Fecha de ingreso al 9º Grado

Nombre/Dirección de los Padres

Teléfono

DEPORTE / ACTIVIDAD _____

Iniciales Madre/Padre	Iniciales Estudiante	
		He leído y comprendido donde encontrar la información acerca de la ELEGIBILIDAD para NCAA si mi estudiante está planeando participar en los deportes universitarios (página # 1)
		FIRME Y ENTREGUELA: Formulario de Domicilio/Custodia del estudiante (blanco) (página 3)
		FIRME Y ENTREGUELA: Formulario de Liberación para la Transportación Privada (dorada) (página 4)
		FIRME Y ENTREGUELA: Acuerdo de obediencia a las instrucciones y Precaución dentro de todas las actividades deportivas (amarillo) (páginas 5-6)
		FIRME Y REGRÉSELA: Cuestionario Temporal de Salud (rosa) (páginas 8-9) Debe ser completado cada año después de la Evaluación Física Inicial de la Participación Previa. Una respuesta afirmativa a cualquiera de las preguntas requiere que el estudiante retome la Evaluación Física antes de reanudar cualquier actividad.
		FIRME Y REGRÉSELA: Formulario B, Historia de Participación Previa (verde) (página 10-11), y Formulario D, Evaluación Física de Pre-Participación (azul) (página 14). A student shall undergo an initial pre-participation physical examination and be approved for interscholastic competition by a provider licensed to perform such service. These forms will be completed the first and third year of athletic participation (typically the athlete's freshman and junior years).
		FORMUALRIO DE INFORMACIÓN PARA CASOS DE EMERGENCIA (formulario en 3 partes) (página # 17)
		He leído y comprendido los REQUISITOS PARA LA ELIGIBILIDAD DE LOS DEPORTISTAS Y GRUPOS DE APOYOS incluyendo *INFORMACIÓN PARA ELEGIBILIDAD ACADÉMICA* (NRS 386.800) (páginas 18 y 19)
		He leído y comprendido el *NIAA REGULACIONES Y SANCIONES ACERCA DEL USO, ABUSO, Y POSESIÓN, DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS,* (Páginas 20 y 21)
		He leído y comprendido LA REGULACIÓN SOBRE LAS NOVATADAS DEL WCSD (Página 22)
		Si el estudiante participa en FUTBOL, he leído y comprendido las ADVERTENCIAS DE PARTICIPACIÓN EN *FOOTBALL* (Página 23)
		He leído y comprendido la *información* ImPACT Cómo manejar una situación cuando hay conmoción cerebral (página 23)
		***SEGURO DE SALUD/ACCIDENTE*:** Entiendo que mi hijo/tutelado debe estar protegido con un seguro de salud/accidente para participar en las actividades deportivas y que soy el único/a responsable de que así sea. Mediante mi firma y mis iniciales en este formulario, yo testifico que esto es cierto.
		Entiendo que mi estudiante debe comprar una credencial de la asociación estudiantil, ($25.00), costo para transporte ($25.00) $5.00 para entrenamiento y necesidades deportivas (por cada deporte en que participe), e impacto (conmoción cerebral) costo de evaluación ($5.00) para participar en esta actividad deportiva y ($50.00) costo para participar in Golf.

Estoy de acuerdo con la participación del estudiante nombrado arriba en el programa o los programas que han sido nombrados arriba y admito que **HE LEÍDO Y COMPRENDIDO LAS NORMAS, REGULACIONES Y REQUISITOS DE ESTE FOLLETO.**

Firma del estudiante **Fecha** **Firma del padre/guardián** **Fecha**

RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE DURANTE LA SECUNDARIA/DECLARACIÓN DE CUSTODIA/GUARDIÁN

La administración de esta escuela secundaria *High School* reconoce que la mayoría de los padres y estudiantes cumplen con las regulaciones de elegibilidad y residencia. También reconocemos que algunas de estas normas pueden ser confusas o ambiguas. Es nuestra intención educar a los padres y estudiantes y al mismo tiempo proteger a aquellos que siguen estas regulaciones. Por favor lea las declaraciones debajo y pongan los dos; padre y estudiante sus iniciales en los espacios en la izquierda de cada artículo. El conocimiento de las normas más importantes y la colaboración para mantener un programa efectivo y respetado beneficiará a todas las personas asociadas con el Distrito Escolar del Condado de Washoe.

Por favor conteste a las siguientes preguntas (Sí) o (No):

1. ¿Ha asistido su hijo/hija a otra secundaria *High School*? (Haga un círculo adonde corresponda) Sí ☐ No ☐

   Si marcó sí, nombre todas las escuelas y los años que las asistió_____

2. ¿Fue su hijo/hija u otro miembro de su familia reclutado/a por algún miembro o entrenador de está secundaria con el propósito de hacerle/a participar en los deportes de la escuela que va a asistir? (marque uno) Yes ☐ No ☐

***SI USTED HA RESPONDIDO "SÍ" A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS DE ARRIBA, POR FAVOR CONTACTE LA ADMINISTRACIÓN DE DEPORTES DE LA ESCUELA PARA DETERMINAR LA ELEGIBILIDAD DEPORTIVA DEL ESTUDIANTE.**

Iniciales del Padre	**Iniciales del Estudiante**	***DEBEN PONER SUS INICIALES EN TODAS LAS CASILLAS TANTO EL ESTUDIANTE Y EL PADRE O MADRE/DE TUTELA***
		RESIDENCIA: Entendemos que le estudiante debe vivir con el padre o madre en la zona de asistencia de está secundaria como se ha indicado en el folleto de deportes. El incumplimiento de esta norma será considerado como un intento de burlar las normas de residencia y puede resultar en la pérdida de elegibilidad y sanciones.
		Entendemos que si nos movemos a una zona de asistencia diferente nosotros debemos abandonar completamente nuestra residencia antigua para ser elegibles para los deportes de la secundaria.
		DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA: Entendemos que si estamos viviendo con alguien con una declaración jurada de residencia el estudiante no es elegible para los deportes de secundaria y una apelación debe ser presentada para ser considerado/a para la elegibilidad deportiva.
		TRANSFERENCIAS: Entendemos que si el estudiante ha sido transferido de una escuela privada o de escuela magnet a una escuela pública, el estudiante no es elegible para los deportes de la secundaria.
		ZONA CON PERMISO ESPECIAL (VARIANCE): Entendemos que si el estudiante ha sido inscrito en una zona de con permiso especial él/ella no es elegible para los deportes colegiales.
		TUTELA: Entendemos que tutela notariada y tutela designada por el padre/madre no son aceptadas para la elegibilidad deportiva. Entendemos que un guardián legal debe ser designado por un juez **en conformidad con el artículo NAC 386.785 (Sec. 3a-b), una apelación deberá ser presentada** para ser considerado para la elegibilidad deportiva.
		PADRES SEPARADOS: Entendemos que sin un padre/guardián está separado, la elegibilidad deportiva del estudiante se mantendrá en la escuela vigente.
		PADRES DIVORCIADOS: Entendemos que si los padres/guardianes están divorciados, la elegibilidad deportiva del estudiante será en la escuela de la zona residencial en la radique el padre/guardián **que señale la corte** como el guardián principal, o puede permanecer en la escuela vigente.
		DOCUMENTACIÓN FALSA: Entendemos que la falsificación en cualquier parte de este Folleto Deportivo puede resultar en la pérdida permanente de elegibilidad deportiva por el resto de los años de educación secundaria, así como la pérdida de cualquier evento en el que el estudiante estaba participando. **La pérdida en los juegos afecta gravemente a todos los integrantes del equipo. Las posiciones finales son afectadas, las Ligas Regionales y Campeonatos del Estado pueden ser perdidos.**

Si tiene alguna pregunta o preocupación respecto a los artículos mencionados arriba, por favor contacte al Administrador Deportivo de su escuela, la Oficina de Servicios para los Estudiantes, o el NIAA.

Por favor firme la línea adecuada debajo.

Firma del Padre/Guardián Fecha Firma del estudiante Fecha