

Deportes para Todas las Habilidades: ¡Bienvenidos a GISD Special Olympics!

EGA ahora es parte de
GISD Special Olympics

Deportes para
Todas las
Habilidades

Inscripción y Temporada
de Voleibol
(Agosto - Septiembre)

Semana de Inscripción:
24 al 28 de agosto

- Paquetes físicos por maestros, también email digital

Voleibol en East View
High School (EVHS)

¡Camisetas Gratuitas
para Atletas!

El distrito proveerá camisetas sin
costo para todos los estudiantes
que participen

Fechas Clave de Voleibol

Fecha	Evento	Ubicación / Hora
5, 19 y 26 de Sept.	Prácticas de Voleibol	Gimnasio EVHS (10:30 AM)
29 de Septiembre	Juego de Reconocimiento	Entre JV y Varsity (6:10 PM)

Próximos Pasos y Eventos Futuros

Entrega de Formularios Completados

Envíalos con tu estudiante al
campus o por correo a
shoepek@georgetownisd.org

Contacto: Kelsey Dickensheets

Recibe paquetes de inscripción y
coordina pedidos de camisetas

¡Reserva la Fecha!:
27 y 28 de
Abril

Gran evento de primavera
de Special Olympics
(Track & Field y FUNdamentals)



Olimpíadas Especiales de GISD

Deportes para Todas las Habilidades,
Atletismo de Primavera y FUNdamentals
2026-27

¡Nos estamos preparando para un año fantástico de deportes! Las camisetas se proporcionan completamente gratis para todos los atletas participantes. Estamos recopilando las tallas con anticipación para que los estudiantes puedan usar sus camisetas en cada evento durante el año escolar, incluido nuestro Evento de Campo de Primavera de las Olimpíadas Especiales.

Nombre y Apellido del Estudiante:

_____ Escuela:

_____ Grado: _____ Talla de Camiseta:

Por favor marque la talla de camiseta que desea que se pida para su estudiante.

Niños Pequeños	Infantil	Adulto
☐ 2T	☐ XS	☐ XS
☐ 3T	☐ S	☐ S
☐ 4T	☐ M	☐ M
☐ 5T	☐ L	☐ L
	☐ XL	☐ XL
		☐ 2XL
		☐ 3XL
		☐ 4XL



Inscripción para Voleibol para Todas las Habilidades de GISD

Voleibol para Todas las Habilidades @ EVHS

5, 19 y 26 de sept. de 2026 - 10:30-11:30

Partido de reconocimiento entre JV y Varsity el martes 29 de septiembre a las 6:10 pm.
Al completar este formulario, usted da permiso para que su estudiante asista a 1 o más de estos eventos.

Nombre y Apellido del Estudiante:

Escuela : _____ Grado : _____

Contactos de Emergencia:

● Contacto Principal : _____

○ Número de Teléfono : _____

● Contacto Secundario : _____

○ Número de Teléfono: _____

¿Tiene su hijo/a alguna condición médica y/o alergia de la que debemos estar al tanto?

¿Tiene su hijo/a alguna restricción dietética?

Firma del Padre/Madre/Tutor / Información de Contacto:

Nombre:

Número de Teléfono:

Firma:
