



26-27 FLEX Lab Permission Slip

Student Name: _____ Student ID number: _____

I, _____ (print guardian's name), affirm that I am the parent or legal guardian of the above-named Adams 12 student. I hereby give permission for my child to attend FLEX Lab.

Emergency Contact Person: _____ Relationship: _____

Emergency Contact Phone Number: _____

_____ My student is allowed to walk home from FLEX Lab.

_____ My student will be picked up from FLEX Lab.

I understand that students who do not follow the expectations of FLEX Lab will be asked to leave and may be prohibited from returning.

WAIVER AND RELEASE OF CLAIMS: The Parent/Guardian and the Student hereby waive any and all claims and demands for relief, that could be asserted in any forum or manner whatsoever, based upon, related to, or concerning the Student's participation in this volunteer activity, expressly including but not limited to any claim arising from infection, illness or death to person or any economic damages, including those claims based on any alleged or actual negligence, any break of any express or implied statutory or other duty of care, or mistakes or errors in judgment of any kind, and expressly release, discharge, indemnify and hold harmless the District, its employees, Board of Education members, agents, and insurance carriers from and against any and all claims and demands regardless of when and by whom asserted.

Print Name of Parent/Legal Guardian

Parent/Legal Guardian email Address

Parent/Legal Guardian Phone Number

Signature of Parent/Legal Guardian

Date _____



26- 27 Hoja de Permiso para el Laboratorio FLE

Nombre del estudiante: _____ Número de identificación del alumno _____

Yo, _____ (nombre escrito del tutor), afirmo que yo soy el padre, madre, o tutor legal del alumno de Adams 12 escrito anteriormente. Por la presente doy permiso para que mi hijo asista a *FLEX* Lab.

Contacto de emergencia: _____ Relación: _____

Teléfono del contacto de emergencia: _____

_____ Mi hijo tiene permiso de caminar a casa desde el laboratorio FLEX.

_____ Mi hijo será recogido del laboratorio FLEX.

Entiendo que a los estudiantes que no sigan las expectativas del laboratorio FLEX se les pedirá que se retiren y se les puede prohibir regresar.

EXENCIÓN Y LIBERACIÓN DE RECLAMACIONES: El Padre, Madre, o Tutor y el Estudiante renuncian por la presente a todas y cada una de las reclamaciones y demandas de alivio, que podrían ser afirmadas en cualquier foro o manera, basado en, relacionado con, o concerniente a la participación del Estudiante en esta actividad voluntaria, incluyendo expresamente, pero no limitado a cualquier reclamo que surja de infección, enfermedad o muerte a una persona o cualquier daño económico, incluyendo aquellas reclamaciones basadas en cualquier negligencia supuesta o real, cualquier ruptura de cualquier obligación legal o de otro tipo, o errores o errores en el juicio de cualquier tipo, Y expresamente liberar, descargar, indemnizar y eximir de toda responsabilidad al Distrito, sus empleados, miembros de la Junta Directiva, agentes y compañías de seguros de y en contra de todas y cada una de las reclamaciones y demandas, independientemente de cuándo y por quién haya afirmado.

Escriba en con letra de molde el nombre del padre, madre, o tutor

Correo electrónico del padre, madre, o tutor

Número de teléfono del padre, madre, o tutor

Fecha

Firma del padre, madre, o tutor