PHS Departamento de Actividades y Atletismo

1978 E. 4th Street, Pittsburg KS, 66762 - Phone: 620-235-3200 Fax: 620-235-3210

ESTUDIANTES DE PHS SOLAMENTE

Estimado padre y estudiante:

El propósito de este acuerdo de verificación es dejar en claro a los miembros del equipo y sus padres/tutores lo que se espera durante la temporada atlética/de actividades en la Escuela Secundaria de Pittsburg. La carga de cumplir con estas expectativas recae en el estudiante/atleta y sus padres/tutores. El estudiante/atleta y sus padres o tutores son responsables de obedecer y cumplir con las expectativas mencionadas anteriormente.

Hemos tenido la oportunidad de leer las reglas y políticas establecidas por la Escuela Secundaria de Pittsburg de acuerdo con la Asociación de Actividades de Escuelas Secundarias del Estado de Kansas y nos las han explicado. Entendemos completamente el contenido y hemos tenido la oportunidad de hacer preguntas. Estamos completamente de acuerdo y mantendremos la filosofía, las políticas, los procedimientos y el cronograma. El no hacerlo puede resultar en una acción disciplinaria según lo determine la Administración de la Escuela Secundaria de Pittsburg. Entendemos que la Administración de la Escuela Secundaria de Pittsburg se reserva el derecho de hacer cambios y correcciones en las reglas y políticas.

He accedido a los siguientes documentos y mi firma certifica mi aprobación, permiso y consentimiento a las expectativas especificadas en cada documento.

- **Manual de atletismo/actividades de Pittsburg**
- **Liberación de responsabilidad - Consentimiento de autorización médica de emergencia**
- **USD 250 Póliza de Abuso de Drogas y Alcohol**
- **Consentimiento de prueba de drogas de análisis de orina**

_____	_____	_____
Estudiante - Imprima nombre	**Estudiante-Firma**	**Fecha**
_____	_____	_____
Padre/Tutor- Imprima nombre	**Padre/tutor- Imprima nombre**	**Fecha de nacimiento**