Greeley-Evans | Weld County School District 6
ADMINISTRATION BUILDING
1025 NINTH AVENUE
GREELEY, COLORADO 80631
970-348-6000
WWW.GREELEYSCHOOLS.ORG

2026-2027 DAILY ACTIVITY AGREEMENT
CONSENT AND RELEASE OF LIABILITY

I/We, _____, the parent(s)/legal guardian(s) (the "Releasors") of _____ (the "Student"), hereby give my/our consent for the Student to participate in/attend Boys Volleyball Club ("Activity") with Greeley-Evans School District 6 ("District") and School James Madison STEAM Academy ("School"), held on December 7-17, 20 26 at 500 24th Ave., Greeley, CO 80631.

A. ACTIVITY

1. The Activity will take place during regular school hours or may extend before or after regular school hours, but will not extend overnight.

2. Participation in the Activity is voluntary and is not required. If the Parent(s)/Guardian(s) do not sign this Trip Agreement or otherwise revoke this Trip Agreement, the Student will be provided with alternative educational arrangements in lieu of participation in the Activity.

3. The School is conducting this Activity in accordance with District policies, including without limitation, the Student Code of Conduct, IJOA Student Travel and its accompanying regulations, IJOA-R and IJOA-E, JICC Student Conduct in School Vehicles, JJJ Extracurricular Activity Eligibility, and EEA Student Transportation.

4. The Activity will cost $0.00/The Activity will be free of charge.

5. Transportation will be provided via n/a.

B. PERMISSIONS, RELEASES, AND ASSUMPTION OF RISK:

1. I am authorized to grant the agreements, permissions, and releases in this Trip Agreement.
2. I give my express permission for the Student to participate in the Activity described above.
3. I grant the School and the District full authority to take whatever action they deem reasonably necessary to safeguard the health, safety, and well-being of the Student when participating in the Activity. This includes, but is not limited to, authorization to secure medical treatment for the Student, or return the Student to their home, if the District deems it necessary in their sole discretion.
4. In the event of an emergency or injury affecting or involving the Student, I authorize the School, the District, and any individual teacher, chaperone, or other District employee or agent to protect and assist the Student, using their best judgment for the situation, and following this general protocol: (1) caring for the Student; (2) attempting to notify the Student's Family Member or other emergency contact; (3) getting the Student under professional medical care; and (4) calling 911 or equivalent.

Greeley-Evans | Weld County School District 6
ADMINISTRATION BUILDING
1025 NINTH AVENUE
GREELEY, COLORADO 80631
970-348-6000
WWW.GREELEYSCHOOLS.ORG

CONTRATO DE ACTIVIDAD DIARIA 2026-2027
CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo/Nosotros, _____, los padres/tutores legales (los "Liberadores") de _____ (el "Estudiante"), por la presente doy mi/nuestro consentimiento para que el Estudiante participar/asistir a Boys Volleyball Club ("Actividad") con el Distrito Escolar 6 de Greeley-Evans ("Distrito") y la Escuela James Madison STEAM Academy ("Escuela"), celebrada el 7-17 de diciembre de 20 26 a las 500 24th Ave., Greeley, CO 80631.

A. ACTIVIDAD

1. La Actividad se llevará a cabo durante el horario escolar regular o podrá extenderse antes o después del horario escolar regular, pero no se extenderá durante la noche.

2. La participación en la Actividad es voluntaria y no es obligatoria. Si los padres/tutores no firman este Acuerdo de viaje o lo revocan de otro modo, se le proporcionarán al Estudiante arreglos educativos alternativos en lugar de participar en la Actividad.

3. La escuela está llevando a cabo esta actividad de acuerdo con las políticas del Distrito, que incluyen, entre otras, el Código de conducta estudiantil, Viajes estudiantiles de IJOA y sus regulaciones adjuntas, IJOA-R e IJOA-E, Conducta estudiantil de JICC en vehículos escolares, Elegibilidad para actividades extracurriculares de JJJ, y Transporte de estudiantes del EEE.

4. La Actividad tendrá un costo de $0.00 /La Actividad será gratuita.

5. El transporte se proporcionará a través de N/a.

B. PERMISOS, LIBERACIONES Y ASUNCIÓN DE RIESGOS:

1. Estoy autorizado a otorgar los acuerdos, permisos y liberaciones en este Acuerdo de viaje.
2. Doy mi permiso expreso para que el Estudiante participe en la Actividad descrita anteriormente.
3. Otorgo a la Escuela y al Distrito plena autoridad para tomar cualquier acción que consideren razonablemente necesaria para salvaguardar la salud, la seguridad y el bienestar del Estudiante al participar en la Actividad. Esto incluye, entre otros, autorización para obtener tratamiento médico para el Estudiante o devolver al Estudiante a su hogar, si el Distrito lo considera necesario a su exclusivo criterio.
4. En caso de una emergencia o lesión que afecte o involucre al Estudiante, autorizo a la Escuela, al Distrito y a cualquier maestro, acompañante o otro empleado o agente del Distrito a proteger y ayudar al Estudiante, utilizando su mejor criterio para la situación y siguiendo este protocolo general: (1) cuidar al Estudiante; (2) intentar notificar al familiar del estudiante o otro contacto

5. The Student and I have previously reviewed and agreed to, or are reviewing and agreeing to, the Code of Conduct as in effect for the current school year. The Student and I understand that the Student is required to at all times comply with the Code of Conduct while participating in the Activity.

6. I may need to pick up the Student from the Activity before the Activity's scheduled end. This may be due to medical events, the Student's conduct, events affecting the entire Activity, or any other reason.

7. I will contact the School Principal and School or District nurse if my Student has an IEP, 504 Plan, or Health Plan and I have concerns about those plans in connection with the Activity.

8. I understand that Weld County School District 6, does not provide accident insurance coverage for any student participating in school sports or any other school activity. A copy of the voluntary student accident coverage will be provided upon your request.

9. **Assumption of Risk and Release. No Waiver of Governmental Immunity.** I/We understand and acknowledge that the Student's participation potentially involves risks and obligations that are impossible to predict but which are beyond the scope of those normally associated with traditional school functions conducted on School property. The School and the District do not waive any of the immunities, rights, benefits, protections, or other provisions of the Colorado Governmental Immunity Act, §24-10-101 *et seq*. C.R.S., or the Federal Tort Claims Act, 28 U.S.C. Pt. VI, Ch. 171 and 28 U.S.C. 1346(b). On behalf of the Student and myself/ourselves, I assume all risks associated with the Activity and hereby waive any and all claims and demands for relief, whether past or future and regardless of the legal or factual basis thereof, that could be asserted in any forum or manner whatsoever, based upon, related to, or concerning the Student's participation in the Activity, and travel to-and-from the Activity, expressly including but not limited to any claim arising from infection, illness, injury or death to persons or any economic damages, including those claims based on any alleged or actual negligence, any breach 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 such claims and demands regardless of when or by whom asserted, except where the District would otherwise be liable for such claims.

***C. ACKNOWLEDGEMENT:**

The Releasors acknowledge their understanding that the Activity may involve some risks, that they have carefully read and understand this Trip Agreement and the District's Code of Conduct, they agree to abide by these expectations, and that their decision to sign is both voluntary and informed.

Date: _____	Date: _____	Date: _____
Parent/Legal Guardian	Parent/Legal Guardian	Student
_____	_____	_____

de emergencia; (3) conseguir que el Estudiante reciba atención médica profesional; y (4) llamar al 911 o equivalente.

5. El Estudiante y yo hemos revisado y aceptado previamente, o estamos revisando y aceptando, el Código de Conducta vigente para el año escolar actual. El Estudiante y yo entendemos que se requiere que el Estudiante cumpla en todo momento con el Código de Conducta mientras participa en la Actividad.
6. Es posible que deba recoger al Estudiante de la Actividad antes de la finalización programada de la Actividad. Esto puede deberse a eventos médicos, la conducta del Estudiante, eventos que afecten toda la Actividad o cualquier otro motivo.
7. Me comunicaré con el director de la escuela y la enfermera de la escuela o del distrito si mi estudiante tiene un IEP, un plan 504 o un plan de salud y tengo inquietudes sobre esos planes en relación con la actividad.
8. Entiendo que el Distrito Escolar 6 del Condado de Weld, no proporciona cobertura de seguro contra accidentes para cualquier estudiante que participe en deportes escolares o cualquier otra actividad escolar. Si lo solicita, se le proporcionará una copia de la cobertura voluntaria de accidentes estudiantiles.
9. **Asunción de Riesgo y Liberación. No hay renuncia a la inmunidad gubernamental.** Yo/nosotros entendemos y reconocemos que la participación del Estudiante potencialmente implica riesgos y obligaciones que son imposibles de predecir pero que están más allá del alcance de aquellos normalmente asociados con las funciones escolares tradicionales realizadas en la propiedad de la Escuela. La Escuela y el Distrito no renuncian a ninguna de las inmunidades, derechos, beneficios, protecciones o otras disposiciones de la Ley de Inmunidad Gubernamental de Colorado, §24-10-101. *y siguientes.* C.R.S., o Ley Federal de Reclamaciones por Agravios, 28 U.S.C. pt. VI, cap. 171 y 28 U.S.C. 1346(b). En nombre del Estudiante y de mí/nosotros, asumo todos los riesgos asociados con la Actividad y por la presente renuncio a todos y cada uno de los reclamos y demandas de reparación, ya sean pasados o futuros y independientemente de la base legal o fáctica de los mismos, que puedan hacerse valer en cualquier foro o manera alguna, basado en, relacionado con o relacionado con la participación del Estudiante en la Actividad, y viajes hacia y desde la Actividad, incluyendo expresamente, pero no limitado a, cualquier reclamo que surja de infección, enfermedad, lesión o muerte de personas o cualquier daño económico, incluyendo aquellos reclamos basados en cualquier negligencia supuesta o real, cualquier incumplimiento de cualquier deber de diligencia, expreso o implícito, estatutario o de otro tipo, o errores de juicio de cualquier tipo, y expresamente exonerar, despedir, indemnizar y eximir de responsabilidad al Distrito, sus empleados, Miembros de la Junta de Educación, agentes y compañías de seguros de y contra todos y cada uno de dichos reclamos y demandas, independientemente de cuándo o quién los haga valer, excepto cuando el Distrito sería responsable de dichos reclamos.

***C. RECONOCIMIENTO:**

Los Liberadores reconocen que entienden que la Actividad puede implicar algunos riesgos, que han l eído atentamente y comprenden este Acuerdo de viaje y el Código de Conducta del Distrito, aceptan cumplir con estas expectativas, y que su decisión de firmar sea voluntaria e informada.

Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Padre/tutor legal	Padre/tutor legal	Alumno
_____	_____	_____