

ESCUELAS PÚBLICAS DE ALBUQUERQUE

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN DEPORTES

COMPLETAR EL FORMULARIO SOLAMENTE EN TINTA AZUL/NEGRA

Nombre de Estudiante _____ Año Escolar _____ Grado _____

Deporte(s) _____

Padre de Familia/Tutor Legal: Leer las siguientes declaraciones acerca de la participación en un programa deportivo interescolar de las Escuelas Públicas de Albuquerque (APS). Se requiere que un padre de familia/tutor legal repase la siguiente información y que la reconozca por medio de sus iniciales después de cada sección.

Reconocimiento de Riesgo de Lesiones: Yo, padre de familia/tutor legal, y el estudiante nombrado reconocemos que la preparación y la participación en deportes interescolares implica un riesgo de lesiones graves y permanentes para el estudiante. Entendemos y reconocemos el peligro de estas lesiones graves como inherentes a la actividad física/contacto en todos los deportes. Iniciales _____

Consentimiento para Participar: Yo, padre de familia/tutor legal, doy mi consentimiento para que el estudiante designado participe en deportes interescolares de APS según lo dispuesto por APS y para que represente a la escuela que se indica a continuación como integrante del equipo de acuerdo con las políticas y las condiciones establecidas por el distrito escolar, la administración de la escuela y los entrenadores deportivos. Iniciales _____

Nombre de Escuela _____

Declarar cualquier deporte en el que **no** se otorgue consentimiento para participar al estudiante nombrado _____

Responsabilidad Financiera por Atención Médica: Se acuerda que la responsabilidad financiera de asegurar el cuidado de las lesiones deportivas es un asunto entre el padre de familia/tutor legal y el proveedor de atención médica. APS no se responsabilizará por el pago de proveedores de atención médica por el tratamiento del estudiante nombrado. Iniciales _____

Seguro: Es un requisito contar con seguro médico y contra accidentes, antes de probarse, llevar a cabo prácticas o participación en deportes interescolares. El seguro puede adquirirse de parte de un proveedor privado o bien de parte de un proveedor contratado a través de APS por una tarifa nominal. Comuníquese con el personal de su escuela para obtener una solicitud. Iniciales _____

Exámenes Físicos: La Asociación de Actividades de Nuevo México (NMAA, por sus siglas de inglés) requiere exámenes físicos para todos los participantes en deportes que deseen participar en pruebas, prácticas y eventos. El examen físico debe estar fechado para el **1 de abril o bien con fecha posterior** para que sea válido para el siguiente año escolar. Los exámenes físicos para deportes con fecha **anterior** al 1 de abril de un año calendario no serán válidos en la fecha de inicio de la NMAA para deportes durante el siguiente año escolar. Iniciales _____

Aviso de Lesiones: La información relacionada con el cuidado, la disposición y el tratamiento de las lesiones deportivas se compartirá solo con el entrenador deportivo de la escuela secundaria superior del estudiante, el director deportivo de la escuela, el médico tratante, el médico del equipo, el enfermero escolar y/o el entrenador del equipo, según corresponda y solo cuando sea necesario saberlo, durante el tiempo que el estudiante participa en la escuela. La información facilitada a un tercero de parte de proveedores de atención médica de la escuela solo puede ocurrir con el permiso por escrito de los padres de familia/tutores legales. Iniciales _____

Responsabilidades de Transporte: Se acuerda que el padre de familia/tutor legal y el estudiante asumirán las responsabilidades legales por la seguridad personal y por toda acción del estudiante nombrado mientras viajan hacia y desde las prácticas y partidos cuando APS no facilita el transporte. Cuando APS facilita el transporte, la política requiere que los estudiantes utilicen dicho transporte hacia y desde las prácticas y los partidos. Cualquier excepción debe ser acordada y aprobada por el director deportivo de la escuela o por la administración de la escuela antes de la salida, y de acuerdo con las políticas establecidas para los viajes. Iniciales _____

Yo, padre de familia/tutor legal y el estudiante hemos leído, y entendido completamente, y voluntariamente aceptamos y acordamos con todos los términos y condiciones anteriores.

Firma de Padre de Familia/Tutor Legal

Fecha

Parentesco

Firma de Estudiante Deportista

Fecha