

## TARJETA DE EMERGENCIA PARA LA PARTICIPACIÓN ATLÉTICA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

TELÉFONO EN CASA \_\_\_\_\_ TELÉFONO DEL TRABAJO \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE O TUTOR \_\_\_\_\_

ASEGURDA POR \_\_\_\_\_ PÓLIZA # \_\_\_\_\_

TELÉF. CELULAR \_\_\_\_\_ LOCALIZARDO (PAGER) \_\_\_\_\_

Si no puede localizarse a los padres, por favor llamen a:

1. \_\_\_\_\_  
NOMBRE RELACIÓN TELÉFONO

2. \_\_\_\_\_  
NOMBRE RELACIÓN TELÉFONO

3. \_\_\_\_\_  
NOMBRE RELACIÓN TELÉFONO

NOMBRE DEL DOCTOR \_\_\_\_\_

NÚMERO TELEFÓNICO DEL DOCTOR \_\_\_\_\_

SI NO ES POSIBLE PONERSE EN CONTACTO CON NINGUNA DE LAS PERSONAS MENCIONADAS ARRIBA, EL ENTRENADOR USARÁ SU CRITERIO PARA PROTEGER Y AUXILIAR A LOS ESTUDIANTES QUE RESULTEN LESIONADOS, DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE DENVER PUBLIC SCHOOLS.



DENVER PUBLIC SCHOOLS
PERMISO MÉDICO PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES ATLÉTICAS

Por medio de la presente certifico que he examinado a \_\_\_\_\_ y que el estudiante se encuentra físicamente apto para participar en beisbol, basquetbol, campo traviesa, futbol americano de baderola, futbol (soccer), softbol y/o volibol. (Por favor tache el deporte en el que el/la estudiante no puede participar).

Fecha de nacimiento del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_ Número telefónico \_\_\_\_\_
FIRMA DEL DOCTOR

PERMISO DE LOS PADRES PARA LA PARTICIPACIÓN ATLÉTICA EN EL PROGRAMA DEPORTIVO DE LAS ESCUELAS INTERMEDIAS DE DENVER PUBLIC SCHOOLS

NOMBRE \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_, tiene mi permiso para participar en el/los equipo(s) siguientes:

- Beisbol, Basquetbol, Campo Traviesa, Futbol americano de banderola, Softbol, Futbol (soccer), Volibol

en la Escuela Intermedia \_\_\_\_\_

NORMAS DISPOSICIONES REGLASMENTARIAS

- 1. El estudiante debe de obetener una "C" en cada una de las clases en cada semana de la temporada para poder jugar durante esa semana.
2. Se proveerá transporte SOLAMENTE para ir y para regresar de todos los juegos. Los padres proporcionarán el transporte a casa después de los encuentros y de la prácticas, desde la escuela del niño.
3. Los padres deben proporcionar la cobertura del seguro. Hay disponible un Plan de las Escuelas Públicas de Denver contra Accidentes Estudiantiles, que incluye seguro médico, dental y de vida, a cargo de los padres. (El formato para el Plan contra Accidentes Estudiantiles puede obtenerse en la escuela de su hijo)
4. El estudiante será responsable de la pérdida o del da-o al uniforme. Los padres serán responsables de reponerío.

Por su naturaleza, las competencias deportivas pueden colocar a los estudiantes en situaciones en las que pueden ocurrir ACCIDENTES GRAVES, CATASTRÓFICOS y, tal vez, hasta FATALES.

PADRE/MADRE O TUTOR FECHA
PADRE/MADRE O TUTOR FECHA