

Connecticut Technical High School System
Formulario Inter-escolar Atlético con Historial, Consentimiento Paterno, & Relevo Médico

School: _____

Date Received _____

Este formulario y un examen físico debe aparecer archivado en la oficina de la enfermera de la escuela antes de que un estudiante juegue o practique un deporte. Exámenes físicos son válidos por 13 meses a partir de la fecha de dicho examen. Es requisito que se llene una nueva hoja de permiso cada 13 meses.

Sección 1: Debe llenarse por el Estudiante

Acuerdo del Estudiante:

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Grado _____ Taller _____ Deporte(s): _____

Esta solicitud para competir en actividades deportivas inter-escolares para la escuela aquí mencionada es enteramente de carácter voluntario de mi parte. Certifico que no he violado ninguna de las reglas ni reglamentos de elegibilidad de la Connecticut Interscholastic Athletic Conference (CIAC).

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Sección 2: Debe llenarse por el Padre/Encargado

Permiso del Padre/Encargado: *Yo doy mi consentimiento para que el estudiante aquí mencionado participe como miembro del equipo en actividades deportivas inter-escolares y que acompañe al equipo en viajes utilizando el medio de transportación disponible a juegos inter-escolares.*

Yo entiendo que las actividades inter-escolares deportivas pueden presentar la posibilidad de lesiones como es la naturaleza de cualquier deporte. Yo estoy al tanto que aún con la mejor supervisión, dirección y equipo protector y estricto seguimiento de las reglas todavía puede darse el potencial para lesiones. En raras ocasiones algunas lesiones pueden resultar en incapacidad o muerte.

Firma del Padre/Encargado _____ Fecha: _____ Email : _____

Dirección: _____ Teléfono: (C) _____ (T) _____ (C) _____
(calle, ciudad, código de área -zip code) (casa) (trabajo) (celular)

Emergencia Contacto #1 Info: Nombre: _____ Relación _____

Dirección: _____ Teléfono: (C) _____ (T) _____ (C) _____
(calle, ciudad, código de área -zip code) (casa) (trabajo) (celular)

Emergencia Contacto #2 Info: Nombre: _____ Relación _____

Dirección: _____ Teléfono: (C) _____ (T) _____ (C) _____
(calle, ciudad, código de área -zip code) (casa) (trabajo) (celular)