

DISTRITO ESCOLAR REYNOLDS 2016-2017
POLÍTICAS DEPORTIVAS GENERALES / FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE
LOS PADRES- ESCUELA INTERMEDIA

Nombre del estudiante _____

Grado (marque con un círculo): 6 7 8

Estimado padre o tutor:

El Distrito Escolar Reynolds espera que los padres de todos los estudiantes interesados en participar en deportes en la escuela entiendan las políticas relacionadas con el Programa Deportivo de la Escuela Intermedia.

Las siguientes son las políticas deportivas generales que se aplican a todas las escuelas intermedias de RSD:

1. Las prácticas deportivas de la escuela se llevan a cabo inmediatamente después de la escuela. 1. _____
Iniciales
2. Todos los estudiantes que participan en deportes escolares deben tener un examen físico actual y una copia impresa debe estar archivada en la oficina de deportes antes de que el atleta pueda participar. 2. _____
Iniciales
3. Todos los atletas deben tener una cobertura de seguro médico privado o comprar un seguro de accidentes a través de las opciones que provee el Distrito Escolar Reynolds (ver adjunto). 3. _____
Iniciales
4. Para poder participar en las competencias, los atletas deben pasar TODAS sus clases con una calificación de "C" o mejor. 4. _____
Iniciales
5. Para participar en una competencia o en una práctica, el estudiante debe haber asistido a la escuela **todo** el día. 5. _____
Iniciales
6. La cuota de \$10 por deporte debe pagarse antes de que el estudiante pueda participar. 6. _____
Iniciales

***** El formulario del examen físico, el formulario de seguro médico, el formulario con los contactos de emergencia, el acuerdo de código de conducta y este formulario de permiso deben estar archivados en la oficina del Director de Deportes antes de que un estudiante pueda participar en las pruebas para cualquier equipo o participar en deportes. *****

UNA VEZ QUE EL DIRECTOR DE DEPORTES RECIBA EL PAQUETE COMPLETO DE SU HIJO(A), INCLUYENDO EL FORMULARIO DEL EXAMEN FÍSICO CON LA AUTORIZACIÓN DEL DOCTOR, NO SE REQUERIRÁN MÁS FORMULARIOS DEPORTIVOS PARA EL AÑO ACADÉMICO 2016-2017.

ATLETISMO

Por favor, firme indicando que usted da permiso para que su hijo(a) participe en el deporte arriba mencionado.

Firma de los padres _____ Fecha _____