

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE REDLANDS**  
**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR Y ACUERDO PARA DESLINDAR RESPONSABILIDAD,**  
**LIBERAR, ASUMIR EL RIESGO, LIBERAR DE TODA RESPONSABILIDAD Y OBEDECER LAS**  
**REGLAS E INSTRUCCIONES**

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Actividad Atlética o Deporte: \_\_\_\_\_

La participación en la actividad atlética o deporte mencionada arriba **ES VOLUNTARIA** y **NO ES REQUERIDO** como parte del programa escolar regular. Se otorga el consentimiento para que el estudiante \_\_\_\_\_ participe en la actividad atlética o deporte mencionada arriba.

Estoy consciente que el participar, jugar, practicar para jugar o la preparación para practicar o jugar en cualquier actividad atlética o deporte puede ser una actividad peligrosa que involucra **MUCHOS RIEGOS DE LASTIMARME**. Entiendo que los peligros y riesgos de participar, jugar, practicar para jugar o la preparación para practicar o jugar en la actividad atlética o deporte mencionada arriba incluye pero no se limita a la muerte, a lesione series del cuello y de la espina dorsal, lo cual podría resultar en la parálisis parcial o completa, en danos cerebrales, lesiones serias a virtualmente todos los órganos internos, lesiones serias a virtualmente todos los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos, tendones y otros aspectos del sistema musculo-esquelético, y lesiones serias o impedimento a otros aspectos del cuerpo de mi (o del estudiante), a su salud y a su bienestar en general. Entiendo que los peligros y riesgos de participar, jugar, practicar para jugar o la preparación para practicar o jugar en cualquier actividad atlética o deporte mencionada arriba podría resultar no solo en una lesión seria, pero en un impedimento serio de las habilidades futuras del cuerpo de mi (o del estudiante) para poder ganarse la vida, para participar en otras actividades de negocios, sociales y recreacionales, y de disfrutar de la vida en general. En especial, reconozco que los deportes de beisbol, softball, futbol y lucha son deportes mas peligrosos que involucran un mayor riesgo de lesión que cualquier otro deporte.

En el caso de un accidente o de una enfermedad repentina, el Distrito Escolar Unificado de Redlands tiene autorización para rendir cualquier tratamiento médico de emergencia que fuera necesario para el estudiante nombrado arriba. En caso de una emergencia, yo asumo el costo del servicio de una ambulancia y entiendo que el distrito no paga los servicios de una ambulancia. Además, entiendo que me hare responsable por obtener una confirmación por escrito por parte del médico que indique que el estudiante puede regresar a practicar y competir con su equipo en cualquier momento el estudiante sea visto por tal personal. \_\_\_\_\_ (favor de escribir sus iniciales)

Debido a los peligros que pueden surgir al participar, jugar, practicar a jugar o cuando se prepare para practicar o jugar en la actividad atlética o deporte mencionado arriba, yo (o a nombre de mi estudiante) reconozco la importancia de seguir las instrucciones de los entrenadores en cuanto a las técnicas para jugar, de seguir las reglas de entrenamiento y de los juegos, y reglas de los otros equipos, y me comprometo a obedecer tales instrucciones y reglas. También se reconoce que la asistencia y el desempeño académico son esenciales para el éxito del estudiante. Este éxito proporciona la elegibilidad para la participación en la actividad atlética o deporte mencionado arriba. **PARA ASEGURAR ESTO, EL ESTUDIANTE DEBE ASISTIR A TODAS SUS CLASES EL DÍA DE LA COMPETENCIA O EL DÍA ANTERIOR A UN EVENTO QUE SE LLEVE A CABO EN SÁBADO.** Las citas en los días de juego deben seguir la política de asistencia como se estipula en el manual estudiantil. \_\_\_\_\_ (favor de escribir sus iniciales)

El transporte de ida y de regreso de la mayoría de las competencias atléticas será proporcionado por el Distrito Escolar Unificado de Redlands. Nunca se permitirá que los estudiantes transporten a otros estudiantes a alguna competencia atlética. Se espera que los estudiantes utilicen este transporte como representantes de su escuela. Cualquier otro acuerdo debido a una emergencia o por circunstancias de la familia debe ser acordado por escrito por el padre o guardián (que haya firmado este formulario) el día previo al viaje y debe ser autorizado por medio de la oficina escolar. \_\_\_\_\_ (favor de escribir sus iniciales)

**FAVOR DE CONTINUAR AL REVERSO DE ESTA PAGINA**

Tomando en cuenta que el Distrito Escolar Unificado de Redlands está permitiendo que yo (o mi estudiante) me ponga a prueba para la actividad atlética o deporte mencionado arriba y para **PARTICIPAR EN TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS AL EQUIPO**, incluyendo pero no limitado a ponerme a prueba, prepararme para, transportarme de ida o de regreso, practicando para, jugando o de otra manera participar en la actividad atlética o deporte mencionado arriba, **YO (O A NOMBRE DE MI ESTUDIANTE) POR LA PRESENTE ASUMO TODOS LOS RIESGOS ASOCIADOS CON LA PARTICIPACIÓN Y ESTOY DE ACUERDO EN DESLINDAR RESPONSABILIDAD Y NO RESPONSABILIZAR AL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE REDLANDS, A SUS EMPLEADOS, AGENTES, REPRESENTANTES, ENTRENADORES Y TODOS LOS VOLUNTARIOS DE CUALQUIER Y TODA RESPONSABILIDAD, ACCIÓN, CAUSAS DE ACCIONES, DEUDAS, RECLAMOS O DEMANDAS DE CUALQUIER TIPO O NATURALEZA QUE PODRÍA SURGIR POR O EN CONEXIÓN CON MI (O EL DE MI ESTUDIANTE) PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER ACTIVIDAD RELACIONADA AL EQUIPO.**

Por lo tanto, estos términos servirán como una **RENUNCIA** y **RESPONSABILIDAD DE RIEGO** para mí, mis herederos, mis bienes, ejecutor, administrador, asignados, y para todos los integrantes de mi familia.

**EL ABAJO FIRMANTE HA LEÍDO CUIDADOSAMENTE LA RENUNCIA ANTERIOR Y EL ACUERDO DE LA RESPONSABILIDAD DE RIESGO Y LO ENTIENDE COMPLETAMENTE.**

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiantes

\_\_\_\_\_  
Seguro Médico/ Seguro Estudiantil Contra Accidentes\*

\_\_\_\_\_  
Numero de Póliza

\*Si usted no cuenta con un seguro contra accidentes, el distrito le proporcionara un formulario para que usted obtenga este seguro, como lo obliga la ley. Estos formularios están disponibles en la oficina escolar. Se debe mantener este seguro en todo momento. Favor de notificar al director de atletas de cualquier cambio o cancelación de esta póliza