

Kellenberg Memorial High School
Athletic Permission Form
2020 - 2021

Por favor complete el siguiente formulario para que su hijo/hija pueda participar en deportes inter-escolares.

Por la presente, damos permiso a nuestro(a) hijo(a) _____
Nombre del estudiante Fecha de la futura graduación

para que participe en deportes inter-escolares bajo la supervisión del Departamento de Atletismo de Kellenberg Memorial High School. No haremos responsable a Kellenberg Memorial High School por cualquier lesión sufrida. Nos abstendremos de pedir cualquier indemnización por alguna queja o responsabilidad de nuestro hijo(a) que pueda resultar de su participación en algún deporte.

Por la presente autorizamos a cualquier miembro del Departamento de Atletismo, a proveer tratamiento médico en caso de emergencia para nuestro(a) hijo(a) cuyo nombre se menciona arriba, mientras él/ella esté participando de algún deporte de carácter formal bajo la supervisión de Kellenberg Memorial High School, y aceptamos cubrir los gastos de cualquier servicio médico/medicamento requerido en el momento.

Fecha

Firma del padre/tutor legal

Firma de la madre/tutor legal