

Mesa Public Schools
Atletismo de secundaria
Conocimiento del permiso para participar
2021-2022

Nombre del estudiante: _____

Grado: 7^{to} u 8^{vo} (circulo uno) e identificación del estudiante: _____

Seleccione el deporte de la temporada actual que probará su hijo.

- | | | | |
|----------------|---|--|--|
| Temporada I: | <input type="checkbox"/> Baloncesto niños | <input type="checkbox"/> Fútbol soccer niñas | <input type="checkbox"/> Lucha libre |
| Temporada II: | <input type="checkbox"/> Béisbol niños | <input type="checkbox"/> Softbol niñas | <input type="checkbox"/> Bádminton niñas <input type="checkbox"/> Voleibol niños |
| Temporada III: | <input type="checkbox"/> Voleibol niñas | <input type="checkbox"/> Fútbol de bandera | <input type="checkbox"/> Campo traviesa |
| Temporada IV: | <input type="checkbox"/> Baloncesto niñas | <input type="checkbox"/> Fútbol soccer niños | |

Doy permiso para que mi hijo/a participe / pruebe en el programa deportivo marcado anteriormente. Participación en las pruebas no garantiza un lugar en un equipo ni requiere una cuota de inscripción. Yo / nosotros entendemos todos los riesgos y peligros relacionados con dicha participación y por el presente renuncio, libero, absuelvo, indemnizo y eximir de responsabilidad a Mesa Public Schools y a la escuela de cualquier reclamo que surja de cualquier lesión a mi hijo.

Inicial: _____

Entiendo que Atletismo de secundaria hará cumplir una política de elegibilidad cada temporada. Atletismo de secundaria requiere una cuota de inscripción de \$75 que vencerá antes de la primera competencia atlética de la temporada. Como mínimo, todos los estudiantes deben aprobar todas las clases a la hora del informe de progreso. Los estudiantes que estén reprobando una clase no participarán como mínimo en una competencia atlética. Los estudiantes deben proporcionar al Director Atlético y al entrenador una prueba de que han elevado la calificación reprobatoria a una calificación aprobatoria para recuperar la elegibilidad. Comuníquese con el Director Atlético para obtener más información sobre la política de elegibilidad en su escuela respectiva.

Inicial: _____

Firma del padre/madre: _____ **Fecha:** _____

Nombre del padre/madre (LETRA DE IMPRENTA): _____

Número de teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

Contacto de emergencia:

Nombre (LETRA DE IMPRENTA): _____

Número de teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____