

Deporte: _____

Temporada: ☐ Otoño ☐ Invierno ☐ Primavera

Nombre del Estudiante: _____

Grado: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Plantel: ☐ Lighthouse ☐ Lodestar

PERMISO PARA PARTICIPAR

Doy mi permiso para que mi hijo/a (mencionado/a arriba) participe en el deporte/programa y plantel indicados arriba durante el año escolar 2026–2027, incluidas las pruebas de selección (si son necesarias) y la participación durante toda la temporada (si es seleccionado/a para el equipo).

PROCESO DE PRUEBAS DE SELECCIÓN (si corresponde)

Las pruebas de selección se realizan solo cuando el interés supera lo que permite una buena experiencia de equipo; nuestra meta es incluir a todos los estudiantes interesados cuando el tamaño del equipo lo permita. Si son necesarias las pruebas, entiendo que:

- Participar en las pruebas no garantiza un lugar en el equipo; los equipos tienen cupo limitado y pueden ser necesarios recortes.
- La selección final queda a criterio exclusivo del cuerpo técnico y no está sujeta a apelación.
- La selección considera actitud/receptividad, límites de tamaño del equipo, elegibilidad académica, asistencia y compromiso con las expectativas del equipo.
- Los estudiantes deben tener un examen físico vigente registrado, cumplir con la elegibilidad académica, asistir a todas las sesiones de pruebas programadas (a menos que estén justificados) y demostrar buen espíritu deportivo.

PARTICIPACIÓN DURANTE TODA LA TEMPORADA

Para los estudiantes seleccionados para el equipo, entiendo y reconozco:

- **Riesgo y Seguridad:** El atletismo implica riesgos inherentes de lesión (incluidos esguinces, fracturas, conmociones cerebrales y otras lesiones graves). Mi hijo/a recibirá instrucción de seguridad adecuada, se seguirán todos los protocolos de seguridad y requisitos de equipo de la escuela, y mi hijo/a tiene (o tendrá) autorización médica mediante un examen físico vigente. Notificaré de inmediato al cuerpo técnico cualquier cambio en el estado de salud de mi hijo/a.
- **Tratamiento Médico:** En caso de emergencia, autorizo al personal escolar a obtener la atención médica necesaria. Se harán esfuerzos para contactarme, pero el tratamiento no se retrasará si no puedo ser contactado/a.
- **Transporte:** Doy permiso para que mi hijo/a viaje con el equipo a partidos/eventos fuera de casa usando transporte aprobado por la escuela.
- **Autorización de Medios:** Otorgo permiso para que el nombre, fotografía y/o video de mi hijo/a sean usados en publicaciones escolares, sitios web y cobertura mediática relacionada con el programa atlético.
- **Renuncia de Reclamos:** La participación es voluntaria y bajo el propio riesgo de mi hijo/a. Acepto liberar de responsabilidad a la escuela, el distrito, los entrenadores y el personal ante cualquier reclamo derivado de la participación, excepto en casos de negligencia grave.

ACUERDO DEL ESTUDIANTE Y DEL PADRE/TUTOR

Reconocimiento del Estudiante: Entiendo que participar en las pruebas no garantiza un lugar en el equipo. Si soy seleccionado/a, me comprometo a cumplir con todas las expectativas de compromiso, dar mi mejor esfuerzo, seguir las instrucciones del cuerpo técnico y aceptar las decisiones con buen espíritu deportivo.

Firma del Estudiante: _____

Fecha: _____

Reconocimiento del Padre/Tutor: He leído y entiendo todos los términos de este acuerdo. Doy mi permiso para que mi hijo/a participe en las pruebas de selección (si son necesarias) y en las actividades de toda la temporada (si es seleccionado/a), y acepto todos los términos descritos arriba.

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____

Contacto de Emergencia — Teléfono Principal: _____ Teléfono Alterno: _____