

Distrito Escolar Unificado No. 69 Paradise Valley

Seguro

Se recomienda que cada alumno deportista esté cubierto por un seguro médico. Animamos encarecidamente a los padres a obtener un seguro, ya que ellos serán responsables por los gastos médicos ocasionados como resultado de la participación de sus hijos en actividades deportivas. A través de la oficina de la escuela se encuentra disponible una póliza de seguro voluntario contra accidentes en actividades deportivas para los estudiantes, a un costo moderado. Los padres deberán proporcionar información sobre su seguro para ayudar a los entrenadores, personal de deportes y personal médico, o hacer arreglos para la ayuda que el estudiante pudiera necesitar como resultado de una lesión.

Tenemos el seguro con la Compañía:

Nombre de la Compañía de Seguros

Dirección de la Compañía

Afirmación (Acknowledgement):

Yo /Nosotros he(mos) leído y entiendo(entendemos) la declaración anterior.

Firma del padre o tutor legal

Firma del estudiante

Fecha

Distrito Escolar Unificado No. 69 Paradise Valley

Afirmación de Conocimiento (Statement of Understanding) para los Participantes en Actividades Deportivas de la Escuela Intermedia

La Junta Directiva del Distrito Escolar Unificado Paradise Valley cree que las drogas y el alcohol no tienen un lugar en el ambiente académico ni en las actividades de la escuela. Los alumnos que se encuentren en posesión o bajo la influencia de drogas ilegales serán suspendidos durante 9 días de escuela por la primera infracción y serán expulsados (bajo medida de la Junta Directiva) por una segunda infracción. Los alumnos que vendan o de cualquier forma provean drogas o alcohol, se expulsan a la primera infracción.

Además de la suspensión o expulsión mencionadas arriba, se retirará a dichos estudiantes de su participación en cualquier actividad deportiva o en clubes u organizaciones patrocinados por la escuela.

El estudiante y padre que firman abajo han leído y entienden las consecuencias del quebrantamiento de las normas del distrito en relación a las drogas y el alcohol.

Escuela _____

Actividad _____

Firma del estudiante

Firma del padre o tutor legal

Fecha

Revisado el 8/25/08