

Mundelein High School

2019-20 Formulario de aprobación atlética

CLARAMENTE seleccione (X) UN deporte por temporada por el que pretenda participar.

Otoño-niños:	<input type="checkbox"/> X-Country	<input type="checkbox"/> Football	<input type="checkbox"/> Golf	<input type="checkbox"/> Soccer			
Otoño-Girls:	<input type="checkbox"/> X-Country	<input type="checkbox"/> Cheer Co-Ed	<input type="checkbox"/> Golf	<input type="checkbox"/> Pom/Dance	<input type="checkbox"/> Swim/Dive	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Volleyball
Invierno-niños:	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Bowling	<input type="checkbox"/> Swim/Dive	<input type="checkbox"/> Wrestling			
Invierno-Girls:	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Bowling	<input type="checkbox"/> Cheer-Co-ed	<input type="checkbox"/> Pom/Dance	<input type="checkbox"/> Gymnastics	<input type="checkbox"/> Winter Guard	
Primavera-niños:	<input type="checkbox"/> Baseball	<input type="checkbox"/> Gymnastics	<input type="checkbox"/> Lacrosse	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Track/Field	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Water Polo
Primavera-Girls:	<input type="checkbox"/> Lacrosse	<input type="checkbox"/> Softball	<input type="checkbox"/> Soccer	<input type="checkbox"/> Track/Field	<input type="checkbox"/> Water Polo		

Nombre: _____

Graduación Año: 2020 2021 2022 2023 (circule uno)

Sí o No Estudiantes Transferidos? enumerar la preparatoria anterior _____

El éxito del programa atlético de MHS depende de la cooperación de los atletas, los padres y el departamento atlético. Es importante que lea y comprenda las siguientes afirmaciones. ¡Las reglas del Código de conducta de MHS se aplican a todos los atletas en todo momento! La falsificación de cualquier información en este formulario está sujeta a medidas disciplinarias bajo el Código de Conducta Atlético de MHS.

ELEGIBILIDAD ACADÉMICA POR LA ASOCIACIÓN DE PREPARATORIAS DE ILLINOIS (IHSA)

Para ser elegible para competir en cualquier equipo atlético interescolar de Mundelein High School, cada atleta **DEBE**:

- a) haber aprobado un mínimo de 2.5 unidades de crédito en el semestre anterior e
- b) inscribirse, asistir y aprobar cursos que generará 2.5 unidades de crédito en el semestre actual.
- c) Los estudiantes transferidos deben haber completado y aprobado los formularios de transferencia / residencia de IHSA y entregados en la Oficina de Atletismo **antes de que** se les otorgue la elegibilidad.

SEGURO ATLÉTICO DE ACCIDENTES

Reconocimiento y Consentimiento

Mundelein High School no asume responsabilidad por los gastos médicos / hospitalarios que resulten de una lesión del estudiante mientras él / ella participe en los Programas Atléticos de MHS. Como padre / tutor, acepto / aceptamos asumir la responsabilidad financiera total por el costo de cualquier (s) lesión (es).

PADRE / GUARDIÁN debe indicar qué provisión está haciendo para su estudiante / atleta al marcar al menos una de las opciones a continuación.

_____ Hemos comprado el seguro de accidentes para estudiantes complementarios de MHS.

_____ Tenemos un programa de seguro (que no sea el seguro de MHS) que cubrirá a nuestro estudiante / atleta.

_____ RENUNCIA: No tenemos seguro y comprendemos que somos responsables de las facturas médicas / hospitalarias.

Fecha: _____ Firma del padre / tutor: _____

CÓDIGO ATLÉTICO Y POLÍTICAS DE ENTRENAMIENTO

Reconocimiento y consentimiento

Al firmar este formulario, reconocemos que se nos ha proporcionado información en la web sobre

Mundelein High School - Código de conducta atlético https://www.d120.org/assets/1/6/code_of_conduct_2017-2018.pdf

Hoja de información sobre conmociones cerebrales y desempeño y información sobre la putas de IHSA - Pruebas de abuso de sustancias depados

<http://ihsa.org/documents/sportsMedicine/current/Sports%20Medicine%20Consent%20and%20Acknowledgement.pdf>

IHSA (de mano solamente) Video de entrenamiento sobre CPR <http://ihsa.org/Resources/SportsMedicine/CPRTraining.aspx>

Entiendo que el no obedecer estas reglas resultará en penalidades por el entrenador y/o el Departamento Atlético. También estamos reconociendo que estamos dando consentimiento a tomar examen de drogas de acuerdo con los procedimientos delineados en la política de pruebas de abuso de sustancias químicas de atletas de IHSA.

Fecha: _____

Firma del atleta: _____

Firma del padre / tutor: _____