

MUNDELEIN



HIGH SCHOOL

**CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LA PARTICIPACIÓN, ASUNCIÓN DE RIESGO Y LIBERACIÓN**

**Lea este formulario cuidadosamente y tenga en cuenta que la participación en los programas de atletismo/actividades para los que se registra a su hijo implica, como la participación en todas las actividades recreativas, ciertos riesgos que no pueden eliminarse por completo a pesar de que Mundelein Consolidated High El personal del Distrito Escolar 120 en conjunto con dichos programas.**

Por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo (a) participe en el (los) programa (s) atlético (s). Entiendo que se toman las precauciones adecuadas para proteger a los participantes del programa. Sin embargo, también reconozco y conozco que existe un grado de riesgo de que mi hijo pueda sufrir lesiones personales, enfermedades o daños a la propiedad en el transcurso de la participación en tales actividades, y que Mundelein Consolidated High School District 120 no puede garantizar actividades recreativas sin riesgos. experiencias a los participantes del programa. Además, reconozco que mi hijo podría estar expuesto a alguien que pueda estar incubando enfermedades contagiosas u otras enfermedades, que incluyen, entre otras, COVID-19 (Coronavirus), y que puede ser capaz de transmitir enfermedades a otros durante su participación. No obstante, deseo obtener los beneficios de la recreación para mi hijo y, en consecuencia, doy mi consentimiento para su participación en el programa atlético / de actividades y acepto asumir todos y cada uno de los riesgos y peligros asociados con su participación.

Estoy de acuerdo con el tratamiento de emergencia de mi hijo por parte de un médico y hospital en caso de que no se pueda localizarme, y entiendo que Mundelein Consolidated High School District 120 no cubre ni asegura a los participantes por ningún tipo de costos médicos.

Por la presente libero completamente al Distrito Consolidado de Escuelas Secundarias 120 de Mundelein y sus oficiales, agentes, sirvientes y empleados de todas y cada una de las reclamaciones por lesiones, enfermedades, daños, pérdidas o muerte que pueda tener o que puedan acumularse a causa de mi participación del niño en el programa (s). Además, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad al Distrito Escolar Consolidado 120 de Mundelein y a sus funcionarios, agentes, sirvientes y empleados de todos y cada uno de los reclamos y gastos, incluidos los honorarios de abogados, que resulten de lesiones, enfermedades, daños, pérdidas o muertes sufridas y que surja de alguna manera de la participación de mi hijo en dichos programas.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Estudiante D.O.B. \_\_\_\_\_

Reconocimiento y acuerdo del padre / tutor

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_