



Borough of Freehold Public Schools

INTERMEDIATE SCHOOL
280 PARK AVENUE
FREEHOLD, NEW JERSEY 07728
<http://www.freeholdboro.k12.nj.us>

PHONE 732.761.2100
FAX 732.761.2181

Freehold Intermediate School Consentimiento para las Actividades Atléticas

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____ Teléfono de la Casa _____

Contacto de Emergencia Nombre & Numero de Teléfono _____

Numero de Aula _____ Grado _____ Entrenador _____

PROGRAMA DE DEPORTE: (Circule lo que aplique) Futbol Basketball Track Softball Baseball

Para ser elegibles para participar en el programa de deportes, usted debe ser elegible ACADEMICAMENTE como también MEDICAMENTE. Por favor refiérase al libro de reglas del estudiante para elegibilidad académica. Para ser elegible médicamente, usted necesita entregar firmado EL FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PADRES Y UN FORMULARIO DE HISTORIAL MEDICO por cada deporte en que vaya a participar.

Para estar médicamente elegible, su último físico debe ser durante los últimos 365 días de la primera fecha de práctica. Usted no podrá participar si no ha entregado todos los formularios apropiados antes de empezar las sesiones de prácticas. Si usted necesita un físico, usted debe hacer una cita con su medico familiar o usted puede escoger para que el doctor de la escuela le haga el físico durante el verano como esta programado. Si usted no esta seguro de la última fecha del físico, usted esta bienvenido a pasar por la oficina de la enfermera para verificar. Es SU responsabilidad de tener estos formularios completados en un tiempo razonable y en orden para participar. No espere hasta la última semana antes de la temporada para tener todo junto.

SOLICITO POR ESTE MEDIO LA CONSIDERACION PARA LA COLOCACION EN EL PROGRAMA ATLETICO ANTESDICHADO Y HE LEIDO LAS REGLAS DE ELEGIBILIDAD ENLISTADAS ARIBA.

FECHA

FIRMA DEL ESTUDIANTE

INFORMACION PARA PADRES

Por este medio doy mi consentimiento para la participación del estudiante mencionado en la actividad o el programa de deportes enumerados, conducido por la escuela, contra otras escuelas, y con la misma escuela. Estoy enterado que tal actividad implica el potencial para lesiones que es inherente en todos los deportes. Reconozco esto incluso con el mejor de los entrenadores, El uso de los más avanzados equipos de protección y una estricta observación de las reglas, las lesiones siguen siendo una posibilidad. En raras ocasiones las lesiones pueden ser tan severas y pueden resultar en inhabilidad total, parálisis o hasta la muerte. Reconozco que he leído y entendido esta advertencia.

Certifico que las respuestas del cuestionario de historial medico son verdaderas y correctas, y que el estudiante nombrado arriba no sufre de ninguna condición que en mi entendimiento prevenga la participación de el/ella.

Doy permiso al personal de entrenadores de Freehold Borough para buscar tratamiento medico para mi niño en caso de lesiones o enfermedades que puedan ocurrir mientras este participando en la actividades patrocinadas por la escuelas si no puedo ser encontrado en el momento.

FECHA

FIRMA DEL PADRE/TUTOR