

Fecha: _____

Estimado Padre o Tutor Legal:

El Departamento de Atletismo Adaptado ofrece la oportunidad de que su hijo participe en el Torneo de voleibol de Atletismo Adaptado de MPS. Se ofrecerá servicios de transporte a partir de la escuela.

Fecha: _____
Lugar: Escuela Superior Riverside
1615 East Locust Street, Milwaukee
Hora: 10:00 a.m. a 1:30 p.m.

Usted tiene dos opciones para el almuerzo: usted puede enviar el almuerzo con su hijo o la escuela puede preparar el almuerzo como parte del programa de almuerzo de la escuela. Por favor, indique su predilección en el hoja de permiso anexa.

Este torneo será una experiencia maravillosa para su hijo. Llene la hoja de permiso anexa y entréguemela antes del _____. En caso de preguntas o dudas, comuníquese conmigo al _____.

Gracias por su apoyo.

Entrenador de Atletismo Adaptado

Hoja de permiso

Entregue esta hoja de permiso a la escuela antes de _____.

PARTICIPACIÓN

- SÍ**, Me gustaría que mi hijo participara en el Torneo de Voleibol de Atletismo Adaptado de MPS.
-
- NO**, No deseo que mi hijo participe en el Torneo de Voleibol de Atletismo Adaptado de MPS.

OPCIONES PARA EL ALMUERZO (marque una)

- Prepararé el almuerzo** para mi hijo.
- Me gustaría que la escuela se encargue del almuerzo de mi hijo como parte del **programa de almuerzo escolar**.

INFORMACIÓN MÉDICA

¿Existe alguna condición médica o lesión que el Departamento de Atletismo Adaptado de MPS deba tener conocimiento y que ponga en peligro la participación de su hijo o la participación de otros? De ser así, indique más abajo. Si ninguna condición existe, escriba "NINGUNA" en el espacio provisto.

PERMISO PARA FILMACIONES/FOTOGRAFÍAS

Los medios de comunicación y MPS podrían filmar o fotografiar los eventos para usarse en noticias o material de mercadeo del Departamento Recreativo de MPS y de sus programas de Atletismo Adaptado. ¿Podría usted darnos permiso para filmar o fotografiar a su hijo? (Si no se marca ninguna casilla, la Oficina de Atletismo Adaptado de MPS asumirá que se ha otorgado permiso para que su hijo sea filmado o fotografiado).

- Sí No

LEA Y LLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Entiendo que las lesiones son una parte natural de los deportes. El programa de atletismo adaptado de MPS no se hace responsable por las lesiones incurridas a mi hijo durante su participación en este evento. Doy mi permiso para que los maestros y personal de apoyo use su propio juicio al asegurar servicios médicos y de ambulancia en caso de que no sea posible comunicarse con el padre o tutor del niño.

Nombre del estudiante _____ Teléfono del padre/tutor _____

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____