



**Athletic Conditioning Contact Information**

In the event of a positive case, Catalyst Maria High School must notify the Illinois Department of Public Health of all individuals who may have been exposed to COVID-19. Please provide the below information to support contact tracing and ensure the safety of all participants.

Note to Staff:

- This information is required for participation in summer programs from all students and staff. For each student participant, at least one parent or legal guardian must complete this form.

What is the name of the school at which you, or your child, are participating in programming?

\_\_\_\_\_

Name (First, Last):

\_\_\_\_\_

Email:

\_\_\_\_\_

Phone Number(s) -- please provide at least one, current phone number

Home // Work // Cell (circle one): \_\_\_\_\_

If you are a student, what is your grade level? (circle one)

Freshman // Sophomore // Junior // Senior // Other

If you are a student or staff member, what is your ID number?

\_\_\_\_\_

By signing my name below, I authorize Catalyst Maria High School to contact me in the event of an emergency via email or phone.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



**Información de contacto para el entrenamiento (Español)**

En caso de que se presente un caso positivo, Catalyst Maria High School debe notificar al Departamento de Salud Publica de Illinois a todas las personas que pueden haber estado expuestas a COVID-19. Proporcione la siguiente información para el rastreo de contactos, y para garantizar la seguridad de todos los participantes en el programa.

Nota para el personal:

- Se requiere esta información para poder permitirles la participación de todos los estudiantes y el personal en los programas. Para cada estudiante participante, al menos un padre o tutor legal debe rellenar este formulario.

¿Cuál es el nombre de la escuela en la que usted, o su hijo, participará en el programa?

\_\_\_\_\_

Nombre y apellido(s):

\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono-- proporcione al menos uno, su número de teléfono actual

Casa // trabajo // celular (circule uno): \_\_\_\_\_

Si eres un estudiante, ¿qué grado cursas? (circula uno)

Freshman (9.º) // Sophomore (10.º) // Junior (11.º) // Senior (12.º) // Otro

Si eres un estudiante o un miembro del personal, ¿cuál es tu número de identificación?

\_\_\_\_\_

Al firmar mi nombre abajo, autorizo a Catalyst Maria High School a que me contacte, por medio de correo electrónico o teléfono, en caso de una emergencia

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_