

Cali Calmécac Language Academy

2022-2023 ATLÉTICO REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE SER COMPLETADO Y ENTREGADO AL DIRECTOR ATLÉTICO NO MENOS DE 24 HORAS ANTES DE LA PRIMERA PRÁCTICA O TRYOUT. ESTUDIANTES NO SE LES PERMITIRÁ A PARTICIPAR SIN AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR ATLÉTICO. SI TIENE ALGUNA PREGUNTA, COMUNÍQUESE CON KRISTINE BEHRENS EN kbehrens@wusd.org.

_____ FÍSICA (OBLIGATORIO) ANUAL POR CERTIFICADO MÉDICO O ENFERMERA SOLAMENTE. NO SE ACEPTAN EXÁMENES QUIROPRÁCTICOS. (página 2 o el documento que proporciona el médico)

_____ INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA (página 3)

_____ FIRMAS DE PADRES Y ESTUDIANTES DEPORTISTAS PARA EL CÓDIGO DE CONDUCTA, REQUISITOS ACADÉMICOS Y DE CIUDADANÍA, PÓLIZA DE UNIFORME Y SEGURO MÉDICO (página 4 y 5)

_____ INFORMACIÓN COMPLETA DEL SEGURO MÉDICO (página 5)

_____ FIRMAS DE PADRES Y ESTUDIANTES DE ATLETA PARA LA PARTICIPACIÓN DEPORTIVA ADVERTENCIA (página 6)

_____ FIRMAS DE PADRES Y ESTUDIANTES DEPORTISTA PARA INFORMACIÓN DE CONCUSIÓN (páginas 7 & 8)

_____ FIRMAS DE PADRES Y ESTUDIANTES ATLETAS PARA LA HOJA DE INFORMACIÓN SOBRE ARRESTOS CARDÍACOS SÚBITOS (páginas 9 & 10)

_____ FIRMAS DE PADRES Y ESTUDIANTES ATLETAS PARA LA ASUNCIÓN DE RIESGO COVID-19 (página 11)

_____ CONDUCTOR FORMULARIOS DE AUTORIZACIÓN (página 12 es necesario, otras formas del conductor son opcionales)

_____ FORMULARIO DE SOLICITUD DE DONACIÓN (página 13)

Se puede encontrar información sobre las prácticas y los horarios de los juegos en el sitio web wusd.org. Además, se recordará a los estudiantes atletas sobre las próximas prácticas y juegos durante la clase de educación física y el aula de Google.

ATLÉTICO PARTICIPACIÓN FORMULARIO FÍSICO

WUSD Mesa Directiva Escolar 5141.3 establece que las autorizaciones físicas deben ser obtenidas por
un asistente médico o médico

No se aceptan exámenes quiroprácticos

Nombre del Estudiante: _____

Por este medio certifico que el estudiante arriba mencionado está en buena forma física
para participar en los deportes.

Médico o Asistente Médico Firma

Médico o Asistente Médico Nombre

Fecha

Estado Número de Certificación

Nombre de Oficina Médica y Número de Teléfono

Deporte (s): _____

2022-2023 CCLA ATLETISMO INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Domicilio: _____

Teléfono de la Casa: _____

En caso de enfermedad o accidente al estudiante nombrado anteriormente, la escuela está autorizada a proceder como se indica a continuación. Enumera cada elemento 1, 2, 3, 4 en el orden de la acción deseada.

_____ Contactar al tutor _____ Teléfono: _____
(Nombre) (Número celular preferido)
Correo electrónico (madre) _____

_____ Contactar al tutor _____ Teléfono: _____
(Nombre) (Número celular preferido)
Correo electrónico (padre) _____

_____ A otro contacto _____ Teléfono: _____
(Nombre) (Número celular preferido)

_____ Al doctor _____ Teléfono: _____
(Nombre)

Pido que mi hijo reciba los servicios de primeros auxilios cuando estos servicios se consideren necesarios. Yo autorizo que mi hijo sea atendido por un médico con licencia y / o tomado al hospital más cercano en caso de que su condición lo considere necesario. Voy a aceptar el juicio de la persona encargada. Este permiso es efectivo hasta que yo dé un aviso escrito de cancelación.

Por favor escriba cualquier problema de salud significativo que podría ser importante a la evaluación médico de su hijo/a/elle en caso de una emergencia.

Firma de Padre/Tutor

Fecha

Director Atlético

Fecha

ESTUDIANTE/AUTORIZACIONES PARA PADRES Y AGRADECIMIENTOS

Código de Conducto:

Atletas y los padres deben contribuir al orgullo de la escuela y el espíritu por representación de sí mismos, el equipo de CCLA de una manera positiva en todo momento siguiendo estas pautas:

- Mostrar respeto para la administración, facultad, entrenadores y otros estudiantes / atletas (incluyendo los opositores y los visitantes) en todo momento
- Mostrar respeto por la integridad y el juicio de los árbitros del juego en todo momento
- Mostrar respeto por toda la propiedad privada, pública y personal en todo momento
- Cumplir a las normas de deportividad establecidos por la administración escolar y el personal de entrenamiento
- Abstenerse de hacer cualquier tipo de comentario derogatorio al los opositores o los visitantes antes, durante y después del partido, sobre todo comentarios que son de origen étnico, racial o sexual en naturaleza
- Ganar con humildad; perder con gracia. Hacer ambas cosas con dignidad.

La participación en un equipo inter-escolar es un privilegio que puede ser revocado en cualquier momento por conducta impropia de un atleta ya sea en la escuela o en la comunidad. La participación atlética se considera una actividad relacionada con la escuela y, como tal, todas las reglas de la escuela, los reglamentos y las consecuencias, incluido este Código de Conducta, se espera de estar en aplicación.

Política de Uniforme:

Estudiantes que no dan vuelta a sus uniformes en la fecha solicitada establecida por el entrenador y el Director de Deportes se cobrará un cargo de reemplazo de \$20 por cada pantalón corto, y \$25 por cada pantalón largo.

Académico y Elegibilidad de Ciudadanía:

- Atletas deben mantener un GPA de 2.0 en el trimestre o semestre en su boleta de calificaciones
- Atletas no deben recibir más de una (1) suspensión por trimestre. La elegibilidad después de cualquier suspensión debe ser revisada por la directora o la subdirectora. Suspensiones relacionadas con luchando, drogas o alcohol se traducirá en la eliminación inmediata de los deportes CCLA para el año escolar.
- Atletas que han sido suspendidos no deberán recibir más notificaciones disciplinarias, referencias, o detenciones. Adicional avisos disciplinarios se traducirá en la eliminación de los deportes CCLA para esa temporada.
- Atletas no deben tener ninguna preocupación ciudadana de las autoridades de la escuela y no deben estar en la lista de CCLA-no participación.
- Estudiantes deben asistir a la escuela para participar en el evento deportivo de ese día. Las excepciones son las ausencias de periodo para las citas médicas y debe ser firmado en la oficina para verificación.

ESTUDIANTE / AUTORIZACIONES PARA PADRES Y AGRADECIMIENTOS

Bajo la ley estatal se requiere a los distritos escolares a asegurar que todos los miembros de los equipos atléticos escolares tengan seguro contra lesiones que cubran gastos médicos y de hospital. Este requisito de seguro puede ser por el seguro escolar que ofrece el distrito u otros beneficios de salud que cubran gastos médicos y hospitalarios. Puede encontrar información sobre el seguro ofrecido por la escuela en

<https://www.wusd.org/o/windsor-unified-school-district/page/school-start-up-information>

junto encabezado “Athletic Insurance”. Algunos alumnos pueden calificar para inscribirse en programas de seguro de salud patrocinados por el gobierno federal sin costo o de bajo costo local o estatal. La información sobre estos programas puede ser obtenida llamando al (800) 827- 4695. Si actualmente tiene seguro médico, proporcione el nombre de la empresa y el número de póliza a continuación.

Nombre de Empresa

Número de Póliza

Mi firma verifica que todas las políticas deportivas de CCLA han sido explicadas a mí. Entiendo y acepto los criterios en la página 4 y el Código de Conducta, Elegibilidad Académica / Ciudadanía y Política de Uniforme como requisitos previos para que se les permita participar en un equipo atlético. Si no estoy muy claro acerca de las políticas, es mi responsabilidad contactar a mi entrenador o director atlético antes de participar en cualquier equipo.

Padre/Tutor Firma

Fecha

Padre/Tutor Nombre (en letra de imprenta)

Estudiante Atleta Firma Fecha

Estudiante Atleta Nombre (en letra de imprenta)

ATLÉTICO PARTICIPACIÓN ADVERTENCIA A LOS ESTUDIANTES Y PADRES

Por su propia naturaleza el atletismo competitivo puede poner a los estudiantes en situaciones donde accidentes graves, catastróficos y fatales tal vez pueden ocurrir. Muchas formas de competencia atlética resultan en el contacto físico violento entre los jugadores, el uso de equipos, lo que puede provocar accidentes, el esfuerzo físico intenso, y numerosas otras exposiciones al riesgo de lesión.

Estudiantes y padres deberán evaluar el riesgo que implica dicha participación y hacer su elección de participar, a pesar de los riesgos. Ninguna cantidad de instrucciones, precauciones, o supervisión totalmente eliminará todos los riesgos de lesiones. Así como conducir un automóvil implica la elección de los riesgos, la participación deportiva de la escuela secundaria y del high school también pueden ser inherentemente peligrosos. La obligación de los padres y estudiantes en la toma de esta decisión de participar no puede ser exagerada. Ha habido accidentes que causan la muerte, paraplejia, tetraplejia, y otros muy graves impedimentos físicos permanentes como resultado de la competencia atlética.

Al conceder permiso para que su estudiante pueda participar en competencias atléticas, USTED, EL PADRE O TUTOR, RECONOCE QUE EXISTEN TALES RIESGOS. Al optar por participar, usted, el estudiante, RECONOCE QUE EXISTEN LOS RIESGOS.

Estudiantes serán instruidos en las técnicas adecuadas para su uso en la competencia atlética y en la utilización adecuada de todos los equipos usados o utilizados en las prácticas o competiciones. Los estudiantes deberán adherirse a esa enseñanza y utilización y deberán abstenerse de usos indebidos.

Según lo indicado previamente, ninguna cantidad de instrucción, precaución y supervisión totalmente eliminará todo el riesgo de lesiones graves, catastróficas, o fatales. SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES no se entiende totalmente, FAVOR DE CONTACTAR A SU DIRECTOR/A DE LA ESCUELA PARA MÁS INFORMACIÓN.

Esto verifica que el abajo firmante ha leído cuidadosamente y entienda la advertencia anterior a los estudiantes y padres.

Padre/Tutor Firma

Fecha

Padre/Tutor Nombre (en letra de imprenta)

Cali Calmécac Language Academy
Información acerca de las contusiones cerebrales (concussion)

Una concusión es una herida cerebral y todas las heridas cerebrales son graves. Dichas heridas son causadas por un golpe ligero, un golpe fuerte a la cabeza, un movimiento repentino de la cabeza o por un golpe fuerte a otra parte del cuerpo con fuerza que se transmite a la cabeza. Las heridas varían entre ligeras o graves y pueden interrumpir la manera en la que el cerebro funciona. Aunque la mayoría de las contusiones cerebrales son ligeras, **todas las contusiones cerebrales tienen el potencial de ser graves y si no se reconocen y tratan correctamente podrían tener como resultado complicaciones incluyendo daño cerebral prolongado o la muerte.** Eso quiere decir que cualquier “golpecito” a la cabeza podría ser grave. Las contusiones cerebrales no son visibles y en su mayoría las contusiones cerebrales que ocurren durante los deportes no ocasionan la pérdida de conciencia. Las señales y síntomas de una concusión cerebral podrían aparecer inmediatamente después de una herida o después de horas o días. Si su hijo(a) reportar cualquier síntoma de una concusión cerebral, o si se da cuenta de los síntomas de una concusión cerebral, por favor consiga atención médica sin demora.

Los siguientes son algunos de los síntomas de una concusión:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Dolor de cabeza• “Presión en la cabeza”• Náusea o vómito• Dolor de cuello• Problemas de equilibrio o mareos• Visión borrosa o visión doble• Sensibilidad a la luz o ruido• Decaído• Adormecido• Mareado• Cambios en los hábitos de dormir | <ul style="list-style-type: none">• Amnesia• “No se siente bien”• Fatiga o energía baja• Tristeza• Nervios o ansiedad• Irritabilidad• Más sensible• Confundido• Problemas con concentración o memoria (por ejemplo: olvidar las jugadas)• Repetir la misma pregunta o comentario |
|---|---|

Los siguientes síntomas son observados por compañeros, padres y entrenadores:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Parece desorientado• Tiene una expresión facial vacía• Está confundido acerca de la tarea o actividad• Se olvida de las jugadas• Está confundido sobre el juego, los puntos o el oponente• Se mueve torpemente o muestra una falta de coordinación• Contesta las preguntas lentamente• Arrastra las palabras• Muestra cambios de comportamiento o personalidad• No puede recordar los eventos que sucedieron antes de la colisión• No puede recordar los eventos que sucedieron después de la colisión• Ataques o convulsiones• Cualquier cambio en el comportamiento típico o personalidad• Pérdida de la conciencia |
|--|

Cali Calmécac Language Academy
Información acerca de las contusiones cerebrales

¿Qué puede pasar si mi hijo(a) sigue jugando con una concusión cerebral o regresa a jugar antes de que esté recuperado?

Los deportistas con señales o síntomas de una concusión cerebral deben dejar de jugar inmediatamente. Continuar jugando con las señales o síntomas de una concusión pone al deportista en riesgo de sufrir una herida más grave. La probabilidad de que se sufra daño significativo de una contusión aumenta cuando ha pasado un periodo de tiempo largo después de que sucedió la concusión, sobre todo si el deportista sufre otra concusión antes de recuperarse completamente de la primera. Eso puede traer como consecuencia una recuperación más prolongada o incluso una hinchazón cerebral (síndrome de segundo impacto) con consecuencias devastadoras o fatales. Es bien conocido que los deportistas adolescentes no reportan mucho los síntomas de sus heridas. Eso es el caso también con las contusiones cerebrales. Por lo mismo es importante que los administradores, entrenadores, padres y estudiantes estén bien informados, el cual es clave para la seguridad de los estudiantes deportistas.

Si cree que su hijo(a) ha sufrido una contusión

En cualquier situación donde se sospecha que un deportista tiene una concusión, es importante sacar a este estudiante del juego o entrenamiento inmediatamente. Ningún deportista puede volver a participar en la actividad después de sufrir una herida de cabeza o concusión cerebral sin el permiso de un doctor, no importa si la herida parece ser ligera o los síntomas desaparecen rápidamente. Se debe de observar cuidadosamente el mejoramiento del deportista por varias horas. El nuevo estatuto 313 de la Federación Interescolar de California (CIF por sus siglas en inglés) requiere la implementación de las siguientes normas para regresar a jugar un deporte después de sufrir una concusión, las cuales se han recomendado por muchos años:

“Cuando se sospeche que un estudiante deportista ha sufrido una concusión o herida de cabeza en un entrenamiento o juego, a este estudiante deportista se le debe sacar de la competencia en ese momento y por el resto del día”.

Y

“A un estudiante deportista que se le ha sacado del juego no podrá volver a jugar hasta que le evalúe un doctor licenciado con capacitación en la evaluación y manejo de las contusiones y hasta que se reciba un permiso por escrito para volver a jugar de dicho doctor”.

También debe informar al entrenador(a) de su hijo(a) si piensa que ha sufrido una concusión cerebral. Recuerde que es mejor faltar un partido que faltar toda la temporada. Si existe alguna duda de que el deportista sufrió una concusión cerebral o no, se tomará precauciones y no podrá jugar.

Si desea información actual acerca de las contusiones cerebrales por favor visiten el sitio en Internet:

https://www.cdc.gov/headsup/pdfs/youthsports/esp/magnet_Span.pdf

Nombre del estudiante deportista

Firma del estudiante deportista

Fecha

Nombre del padre, madre o tutor

Firma del padre, madre o tutor

Fecha

Mantenga su corazón en el juego

Una ficha informativa acerca del Paro Cardíaco Repentino para atletas y sus padres/tutores

¿Qué es el Paro Cardíaco Repentino?

El Paro Cardíaco Repentino (PCR) sucede cuando el corazón súbita e inesperadamente deja de latir. Cuando esto sucede, se detiene el flujo sanguíneo hacia el cerebro y otros órganos vitales. El PCR *no* es un paro cardíaco. Un paro cardíaco es causado por una obstrucción que detiene el flujo sanguíneo hacia el corazón. El PCR es una falla en el sistema eléctrico del corazón que hace que la víctima se colapse. Un defecto genético o congénito en la estructura del corazón es la causa de la falla.

¿Qué tan común es el PCR en los Estados Unidos?

Por ser la principal causa de muerte en los EE. UU. cada año suceden más de 300,000 paros cardíacos lejos de los hospitales, de los que nueve de cada diez son mortales. Miles de jóvenes son víctimas de los paros cardíacos repentinos por ser la segunda causa de muerte en menores de 25 años y la principal razón por la que mueren los atletas adolescentes durante el ejercicio.

¿Quién corre el riesgo de sufrir un paro cardíaco repentino?

Los atletas adolescentes corren más riesgo de sufrir un paro cardíaco repentino debido a que tiende a suceder durante el ejercicio o la actividad física. Aunque una enfermedad cardíaca no siempre demuestra signos de advertencia, los estudios demuestran que muchos jóvenes sí tienen síntomas pero no se lo dicen a un adulto. Esto puede ser porque les da pena, no quieren que los saquen de un partido, creen erróneamente que les falta condición física y solamente necesitan entrenar más, o simplemente ignoran los síntomas y suponen que “desaparecerán.” Algunos factores de antecedentes clínicos también aumentan el riesgo de que suceda un PCR.

**EL COLAPSO
ES EL
SÍNTOMA #1
DE LA ENFERMEDAD CARDÍACA**

¿Qué debe hacer si su atleta adolescente padece alguno de estos síntomas?

Debemos informarles a los atletas adolescentes que si padecen cualquier síntoma del PCR, es de suma importancia avisarle a un adulto y consultar con un médico de cabecera lo antes posible. Si el atleta presenta cualquiera de los factores que incrementan el riesgo de que suceda un PCR, deberá consultar a un médico para ver la posibilidad de que se le hagan más pruebas. Espere la respuesta del médico antes de que su adolescente vuelva a jugar y además, avise a su entrenador y a la enfermera escolar de cualquier afección diagnosticada.

¿Qué es un DESA?

La única manera de salvar a una víctima del paro cardíaco repentino es con un desfibrilador externo semiautomático (DESA). Un DESA es un aparato portátil y fácil de utilizar que automáticamente diagnostica ritmos cardíacos potencialmente mortales y

administra un impulso eléctrico para restaurar el ritmo normal. Cualquiera puede utilizar un DESA hasta sin capacitación previa. El aparato cuenta con instrucciones en audio que indican cuándo deben presionar un botón para administrar el impulso eléctrico, mientras que existe otro tipo de DESA que administra un impulso automático al detectar un ritmo cardíaco mortal. Un socorrista no puede lesionar accidentalmente a la víctima con un DESA, más bien, entrar

en acción rápido ayuda. El DESA está diseñado para administrar el impulso eléctrico únicamente a las víctimas cuyos corazones necesitan restaurarse a un ritmo cardíaco saludable. Infórmese acerca de la ubicación de un DESA en su escuela.



La cadena de supervivencia cardíaca

En promedio, los equipos de servicios médicos de emergencia tardan 12 minutos en llegar en caso de emergencias cardíacas. Cada minuto que no se atiende a una víctima de PCR reduce la posibilidad de supervivencia en un 10 %. Todos debemos estar preparados para entrar en acción tras los primeros minutos después de un colapso.

Reconocimiento inmediato de un Paro Cardíaco Repentino



La víctima se ha colapsado y no responde. Está gorgoteando, resoplando, gimiendo, le falta el aliento o tiene dificultad al respirar. Se comporta como si le estuviera dando una convulsión.

Llamada inmediata al 9-1-1



Confirme pérdida de conciencia. Llame al 9-1-1 y siga las indicaciones del operador. Llame a quien le pueda ayudar con la emergencia médica ahí mismo.

RCP inmediata



Comience la reanimación cardiopulmonar (RCP) inmediatamente. La RCP con solo las manos se hace con compresiones torácicas de 5 cm rápidas, como 100 por minuto.

Desfibrilación inmediata



Consiga y utilice inmediatamente un desfibrilador externo semiautomático (DESA) para restaurar el ritmo cardíaco saludable. Las unidades portátiles de DESA cuentan con indicaciones paso por paso para que cualquier persona las pueda usar en situaciones de emergencia.

Apoyo vital inmediato



El personal de los servicios médicos de emergencia comienza el apoyo vital avanzado, incluso las medidas de resucitación y traslado a un hospital.

Mantenga su corazón en el juego

Reconozca los factores de riesgo y los signos de advertencia del Paro Cardíaco Repentino (PCR)

Dígale al entrenador y consulte a su médico si su atleta adolescente padece estos síntomas

Posibles indicadores de que podría suceder un PCR

- ☐ Colapso o convulsiones, especialmente justo después de ejercitarse
- ☐ Colapso frecuente, o por emoción o susto
- ☐ Falta excesiva de aliento durante el ejercicio
- ☐ Taquicardia o palpitaciones, o ritmo cardíaco irregular
- ☐ Mareo o aturdimiento frecuente
- ☐ Dolor o malestar en el pecho al ejercitarse
- ☐ Fatiga excesiva e inesperada durante o después del ejercicio

Factores que incrementan el riesgo de que suceda un PCR

- ☐ Un historial clínico familiar de anomalías cardíacas conocidas o muerte repentina antes de los 50 años
- ☐ Un historial clínico familiar específico con casos del síndrome del QT largo, síndrome Brugada, miocardiopatía hipertrófica o displasia arritmogénica del ventrículo derecho (DAVD)
- ☐ Familiares que han sufrido sin explicación, colapsos, convulsiones, un accidente automovilístico, que se han ahogado o han estado a punto de ahogarse
- ☐ La presencia de una anomalía estructural del corazón, reparada o no reparada
- ☐ El consumo de enervantes tales como cocaína, inhalantes, drogas "recreativas," bebidas de energía en exceso, y sustancias o suplementos para mejorar el rendimiento

¿Qué hace la CIF para fomentar la protección de los atletas adolescentes?

California Interscholastic Federation (CIF) enmendó sus estatutos para poder incluir lenguaje que incluye capacitación acerca del PCR como requisito en la certificación de entrenadores deportivos. Además, esto ayuda a incluirla en el protocolo de entrenamiento y juego para que los entrenadores tengan la autoridad de sacar del juego a un atleta adolescente que se colapse, ya que éste es uno de los principales signos de advertencia de que existe una afección cardíaca. El atleta adolescente que haya sido suspendido de un juego después de mostrar signos o síntomas asociados con un PCR, no puede volver a jugar hasta que un médico certificado le haya evaluado y aprobado. Se les insta a los padres, tutores y cuidadores a que hablen con sus atletas adolescentes acerca de la salud del corazón. Igualmente, todos aquellos que están involucrados de alguna manera con deportes entre el noveno y doceavo grado, deben familiarizarse con la cadena de supervivencia cardíaca para que estén preparados en caso de una emergencia cardíaca.

He leído y entendido los síntomas y los signos de advertencia del PCR y el nuevo protocolo de la CIF para incluir medidas para prevenir que suceda un PCR dentro del programa deportivo de mi estudiante.

FIRMA DEL ATLETA ADOLESCENTE

NOMBRE DEL ATLETA ADOLESCENTE

FECHA

FIRMA DEL PADRE/ TUTOR

NOMBRE DEL PADRE/ TUTOR

FECHA

Para mayor información acerca del Paro Cardíaco Repentino, consulte

California Interscholastic Federation
<http://www.cifstate.org>

Eric Paredes Save A Life Foundation
<http://www.epsavealife.org>

CardiacWise (video de capacitación de 20 minutos)
<http://www.sportsafetyinternational.org>



ACTIVIDAD ATLÉTICA y EXTRACURRICULAR
COVID-19 ASUNCIÓN DE RIESGO / RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD / ACUERDO
DE INDEMNIZACIÓN

En consideración de permitir que el menor identificado a continuación participe en _____
("Actividad") ofrecida por el Distrito Escolar de _____ ("Distrito") y eventos y actividades
relacionados, incluido el transporte asociado con dicha Actividad, el abajo firmante reconoce y acepta que:

1. Entiendo, reconozco y acepto que el Distrito, sus empleados, oficiales, agentes o voluntarios ("Liberados") no serán responsables de ninguna herida / enfermedad sufrida por mi hijo / hija que sea incidente y / o esté asociado con la preparación y / o participar en esta Actividad y asumo voluntariamente todo riesgo, conocido o desconocido, de heridas, cualquiera que sea su causa, incluso si son causadas en su totalidad o en parte por la acción o inacción de los individuos liberados en la mayor medida permitida por la ley; y,
2. La participación en la actividad incluye la posible exposición y enfermedad de enfermedades infecciosas que incluyen, entre otras, MRSA, influenza y COVID-19. Aunque las reglas particulares y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y muerte; y,
3. Asumo consciente y libremente todos esos riesgos, tanto conocidos como desconocidos, y asumo toda la responsabilidad por la participación de mi hijo /hija; y,
4. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidos y habituales para la participación en lo que se refiere a la protección contra enfermedades infecciosas. He revisado las directivas más recientes de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC), el Departamento de Salud Pública de California y los Servicios de Salud del Condado de Sonoma con respecto a los riesgos asociados con la exposición al COVID-19 y las prácticas seguras a seguir. He informado y comunicado los peligros de la participación en la Actividad y las reglas y regulaciones requeridas para permitir la participación en la Actividad a mi hijo / hija y él / ella reconoce que lo comprende completamente; y
5. Yo, por mí parte y en nombre de mi hijo /hija, herederos, cesionarios, personal y representantes por la presente libero de todos responsabilidad y eximo al Distrito, sus oficiales, funcionarios, agentes, empleados, voluntarios, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes y si corresponde, los propietarios y arrendadores de las instalaciones utilizadas para realizar la Actividad, con respecto a todas y cada una de las enfermedades, discapacidades, muertes, pérdidas o daños a personas o propiedades, en la máxima medida permitida por la ley.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS, Y RECONOZCO QUE ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO Y LO FIRMO DE FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA SIN DUDA.

Nombre del menor de edad: _____

Firma del padre / tutor: _____ Nombre en letra de imprenta _____

Fecha de la firma: _____

Distrito Escolar Unificado de Windsor

PADRES O TUTORES PERMISO PARA ESTUDIANTES PASAJEROS EN VEHÍCULOS CONDUCIDO POR OTRO ADULTOS

_____ (nombre del estudiante) tiene mi permiso a viajar como pasajero de Cali Calmécac Language Academy (CCLA) a otras escuelas para los eventos deportivos después de la escuela para el año escolar 11 de agosto 2022 al 2 de junio de 2023, en un vehículo conducido por un voluntario con huellas digitales y verificada en la CCLA.

Entiendo perfectamente que mi hijo debe cumplir con todas las políticas y regulaciones del distrito durante el viaje y el evento designado. (BP 6153) he dado instrucciones a mi hijo/a que él / ella es necesario usar el cinturón de seguridad durante el viaje.

Doy permiso para que mi hijo/hija pueda ser un pasajero en cualquier huellas digitales verificado CCLA conductor como se indica en este formulario. Al conceder permiso, entiendo que renunció a todas las reclamaciones y mantengo el Distrito Escolar Unificado de Windsor, sus oficiales, agentes y empleados, y el Estado de California de cualquier responsabilidad o reclamación que pueda surgir de o en conexión con mi hijo / hija participación en esta actividad.

Padre/Tutor Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Nombre del Estudiante

Sólo para el uso oficial



Cali Calmécac Language Academy

9491 Starr Rd. Windsor, CA 95492 • T: 707-837-7747 • x4165

Julio 2022

Estimados padres o tutores,

El programa atlético de Cali Calmécac Language Academy (CCLA) depende de donaciones de los atletas para poder existir. Le pedimos a *cada estudiante por deporte* una donación de \$40.00 para poder pagar los sueldos de los entrenadores, pagar a los árbitros, las cuotas de las ligas deportivas, reemplazar uniformes y el equipo necesario para los atletas.

Durante el año escolar 2021-2022, un gran porcentaje de los alumnos del 6°-8° grado participaron en nuestro programa de deportes después de clases. Valoramos poder continuar a ofrecer tal programa como tenemos corrientemente. Sin estas donaciones, sufrirá nuestro programa.

Si usted ya ha hecho una donación al programa deportivo, ¡gracias! Si no, apreciamos mucho su contribución y así podremos mantener la calidad de nuestro programa deportivo. Favor de mandar la porción de abajo al director atlético de CCLA Se puede escribir cheques pagables a **CCLA Athletics**. Las donaciones se consideran una donación deducible de los impuestos.

¡Muchísimas gracias de antemano por su apoyo! Si tiene cualquier pregunta o preocupación acerca de esta carta, favor de contactar a la directora de la escuela o la directora atlética, Kristine Behrens a 837-7747 x4165 o kbehrens@wusd.org.

Muy agradecida,

Kristine Behrens
Directora atlética

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Deporte: _____

_____ Favor de aceptar mi donación de \$ _____ para apoyar al programa deportivo de CCLA.

_____ No podemos donar en este momento.