



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH

Elegibilidad para participar en deportes en la escuela intermedia

Con el objetivo de que su hijo(a) sea elegible para participar en deportes en su escuela intermedia durante el próximo año escolar, ustedes y su hijo deben llenar este formulario y firmar donde está indicado. **¡Asegúrense de leer cada página cuidadosamente antes de firmar!** Los padres o los estudiantes (si es un adulto o libre de tutela) necesitan firmarlos frente a un notario. **No podemos** autenticar ningún papel que haya sido firmado previamente.

Nombre completo: (apellido, nombre, inicial del 2do. nombre)				Número del estudiante:		Fecha:	
Sexo	Edad	Grado actual	Año escolar	Fecha de nacimiento	Nombre de uno de los padres o tutores legales		
Dirección del estudiante (<i>calle, No. de apto., ciudad, estado, código postal</i>)						Número de teléfono	
Primera escuela a la que asistió este año				Escuela a la que asistió el año pasado			
Persona a contactar en caso de emergencia				Parentesco con el estudiante			
Dirección de la persona a contactar en caso de emergencia (<i>calle, y No. de apto., ciudad, estado, código postal</i>)							
No. de teléfono del trabajo		Médico de cabecera del estudiante				No. de teléfono del médico	
Deportes en que desea participar							
PRUEBA DE SEGURO DE SALUD DEL ESTUDIANTE							
Nombre del asegurado (seguro que cubre al estudiante)			Parentesco del asegurado con el estudiante			Lugar de empleo del asegurado	
Nombre de la compañía de seguro médico (seguro que cubre al estudiante)					Número de póliza		
REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD PARA PARTICIPAR EN DEPORTES EN LA ESCUELA INTERMEDIA							

LOS ESTUDIANTES PROCEDENTES DE OTRA ESCUELA Y LOS QUE INGRESAN POR PRIMERA VEZ tienen que tener los datos de calificaciones en el archivo antes de poder participar en deportes.

TODA DEUDA DEL ESTUDIANTE tiene que saldarse antes de que se le permita participar en deportes o actividades.

TODAS LAS SECCIONES DE ESTE FORMULARIO se tienen que llenar, firmar y **ESTAR EN EL ARCHIVO** de la oficina del Director(a) del Dpto. de Deportes diez días antes de la primera competencia.

TODO ESTUDIANTE TIENE QUE TENER una copia de su partida de nacimiento* en el archivo del Dpto. de Deportes.

UN ESTUDIANTE QUE HAYA CUMPLIDO LOS 15 AÑOS DE EDAD antes del 1ro. de septiembre del año escolar en curso puede presentar una exención de dificultad al Director del Dpto. de Deportes para que lo consideren para participar.

TODOS LOS ESTUDIANTES TIENEN QUE PRESENTAR prueba de cobertura de seguro.

UN ESTUDIANTE PUEDE participar en deportes durante tres años consecutivos, a partir del momento en que termine satisfactoriamente el quinto grado.

EL REPROBAR MÁS DE UNA (1) MATERIA durante un período de calificaciones de nueve semanas ocasionará la inelegibilidad del estudiante para participar en prácticas y competencias deportivas durante el siguiente período de calificaciones de nueve semanas. Una calificación de "I" (incompleto) será considerada igual que una "F" hasta que sea reemplazada con una nota de aprobado. Además, el estudiante debe mantener un promedio en el índice académico (*GPA*) de 2.0 al igual que una conducta aceptable durante el período de nueve semanas previo a su elegibilidad. Las calificaciones obtenidas durante las clases de verano se calcularán para determinar los cursos aprobados durante el período anterior. Para determinar el promedio del índice académico (*GPA*), se calcularán las calificaciones de los cursos tomados durante las clases de verano junto con las del último período de calificaciones del año anterior. El estudiante también debe mantener una conducta satisfactoria. (según la norma 5.60 de la Junta Escolar).

* Si la anterior documentación requerida no está disponible, comuníquese con el director de deportes para recibir otras indicaciones.

Escuela	Firma del Director del Departamento de Deportes	No. de teléfono
---------	---	-----------------

DECLARACIÓN JURADA SOBRE EL DOMICILIO PARA SER ELEGIBLE A PARTICIPAR EN DEPORTES INTERESCOLARES

Vivo con: (*marque una*) ambos padres mi madre mi padre tutor otro _____

parentesco (con el otro) _____ He vivido con la persona(s) nombrada anteriormente desde _____

Si las siguientes opciones presentadas no explican adecuadamente su situación domiciliaria, adjunte una nota explicándola.

- Vivo en el área de asistencia asignada para esta escuela. He sido aceptado en el Programa de Especialización.
- Estoy asistiendo a esta escuela bajo una reasignación estudiantil aprobada. (*Es necesario haber presentado una solicitud al especialista de reasignaciones y haber sido aprobado*).
- He sido asignado a esta escuela por El Departamento de Educación para Estudiantes Excepcionales.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD - LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR

Yo (el estudiante) y nosotros (los padres de familia) hemos leído el Reglamento de Elegibilidad (resumido) de la Asociación de Actividades de Escuelas Secundarias de la Florida (*Florida High School Athletic Association, FHSAA*) y entendemos que es un resumen de las reglas de la *FHSAA*. También entendemos que en la oficina administrativa de la escuela está a nuestra disposición una copia completa de estas normas las cuales podemos revisar. No conocemos ninguna razón por la que no pueda ser elegible (el estudiante) para representar a la escuela en competencias deportivas. Si es aceptado como tal, estamos de acuerdo en cumplir con los reglamentos de la escuela y de la *FHSAA* y regirme conforme a sus decisiones. Sabemos que participar es un privilegio. Se nos ha informado y conocemos los riesgos que implican la participación en deportes y comprendemos que hay posibilidades de sufrir lesiones graves y hasta de morir durante la misma y los aceptamos. Yo (el estudiante) acepto por voluntad propia, cualquier y toda responsabilidad por mi seguridad y bienestar durante mi participación en deportes y comprendo completamente los riesgos a que me expongo. Libramos de toda responsabilidad o culpabilidad a la escuela, los empleados del distrito escolar y sus agentes, las escuelas contra las que compita, la Junta Escolar del Condado de Palm Beach y los jueces de la competencia, a la Federación Nacional de Asociaciones de Escuelas Secundarias Estatales (*NFHS*) y a la *FHSAA*, por cualquier lesión sufrida o algún reclamo debido a mi participación; y estoy de acuerdo en no tomar ninguna acción legal en contra de cualquiera de las entidades mencionadas anteriormente por ningún accidente o percance relacionado con mi participación en deportes. Más aún, autorizamos la **ASISTENCIA MÉDICA EN CASO DE EMERGENCIA** para nuestro hijo(a) o pupilo en caso de ser necesario mientras se encuentre bajo la supervisión de la escuela. **En consideración por haberme permitido participar en programas interescolares deportivos, yo y/o nosotros, mis y/o nuestros herederos, ejecutores y administradores, eximimos y excluimos por siempre a LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA, a sus agentes, representantes y empleados de toda responsabilidad, reclamos, acciones, daños, costos o gastos que pueda/podamos tener en su contra, los que pudieran surgir de alguna manera o que pudieran estar relacionados con mi (el estudiante) participación en el programa deportivo interescolar, incluyendo el transporte asociado con dicho programa. Yo y/o nosotros entendemos que esta dispensación incluye reclamos en base a negligencia, acción o inacción de cualquiera de las entidades o personas antes mencionadas.** Yo y/o nosotros autorizamos que la escuela o el Distrito use fotos, videos, composiciones, grabación de voz, nombre, grado, nombre de la escuela, descripción de la participación y estadísticas en actividades y deportes oficialmente reconocidos, peso y estatura como miembro de un equipo deportivo, fechas de asistencia, diplomas y premios recibidos, fecha y lugar de nacimiento y las escuelas a las que asistió previamente el estudiante, en periódicos, producciones escolares, páginas en la Internet, etc. y en publicaciones similares patrocinadas por la escuela o el Distrito o en entrevistas autorizadas por la escuela o el Distrito para los medios de comunicación, videos, artículos o fotografías. Sin embargo, las partes exentas no tienen ninguna obligación de ejercer los derechos aquí estipulados. Doy/damos consentimiento para que mi y/o nuestro hijo o pupilo participe en los siguientes deportes interescolares que yo y/o nosotros **NO HEMOS EXCLUIDO**: béisbol, baloncesto, fútbol, sófbol, atletismo y vóleibol.

(Otros deportes agregados por la escuela a este formulario)

Entiendo/entendemos que la participación en deportes puede requerir que el estudiante salga de clase más temprano. Doy/damos nuestro consentimiento para que la escuela de nuestro hijo o pupilo le revele a la *FHSAA*, cuando lo solicite, todos sus datos (sobre deportes o de otra índole) financieros, académicos y de asistencia a dicha escuela de forma detallada.

APÉNDICE AL CONSENTIMIENTO Y LA AUTORIZACIÓN

Este formulario se creó para cumplir con las provisiones de la § 744.301 de los estatutos de la Florida ya que se trata de la ejecución de una exención o autorización realizada por uno de los padres o tutores de parte del su hijo(a) o pupilo. Este apéndice aplica a los padres o tutores que deciden perder el derecho de participación en actividades su hijo o pupilo por adelantado.

NOTIFICACIÓN PARA LOS TUTORES NATURALES DE UN NIÑO MENOR DE EDAD

LEA ESTE FORMULARIO COMPLETA Y CUIDADOSAMENTE. EN ÉL, ESTÁN CONVINIENDO PERMITIRLE A SU HIJO MENOR DE EDAD QUE PARTICIPE EN UNA ACTIVIDAD QUE ES POTENCIALMENTE PELIGROSA. TAMBIÉN ESTÁN ACORDANDO QUE AUNQUE LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA TENGA CUIDADO LÓGICO CUANDO SE REALIZA DICHA ACTIVIDAD, EXISTE LA POSIBILIDAD DE QUE SU HIJO PUEDA LESIONARSE SERIAMENTE O MATARSE AL PARTICIPAR PORQUE HAY CIERTOS PELIGROS INHERENTES A DICHA ACTIVIDAD LOS CUALES NO PUEDEN SER EVITADOS O ELIMINADOS. AL FIRMAR ESTE FORMULARIO USTEDES ESTÁN RENUNCIANDO A LOS DERECHOS DE SU HIJO Y LOS SUYOS PARA RECUPERARSE POR MEDIO DE UNA DEMANDA LEGAL CONTRA LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA, POR DAÑOS PERSONALES, INCLUYENDO LA MUERTE DE SU HIJO, O POR DAÑOS A CUALQUIER PROPIEDAD, COMO RESULTADO DE LOS RIESGOS QUE SON PARTE NATURAL DE LA ACTIVIDAD. USTEDES TIENEN EL DERECHO DE NEGARSE A FIRMAR ESTE FORMULARIO Y LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA, TIENE EL DERECHO DE NEGARLE LA PARTICIPACIÓN DE SU HIJO SI USTEDES NO FIRMAN ESTE FORMULARIO.

YO / NOSOTROS HEMOS LEÍDO CUIDADOSAMENTE ESTE CERTIFICADO, LO ENTENDEMOS Y SABEMOS QUE INCLUYE UNA EXENCIÓN

Ambos padres o el tutor legal deben firmar en el lugar correspondiente

Firma del estudiante

Fecha

Firma de uno de los padres o tutores

Fecha

Firma de uno de los padres o tutores

Fecha

ESTADO DE LA FLORIDA

CONDADO DE _____

Jurado o afirmado y suscrito en mi presencia el día ____ de _____ del _____, por _____.

(padre/tutor o adulto/estudiante libre de tutela)

Conocido personalmente _____ o por identificación presentada _____

Tipo de indentificación presentada _____

Firma del notario público - Estado de la Florida