



Escuela Secundaria Técnica Keefe

Registración Atlética y Forma de Permiso

Este formulario sirve como una “Forma de Permiso” Oficial para su estudiante atleta para participar en cualquier evento deportivo extracurricular. Debe ser llenado completamente y devuelto al Director Atlético antes de cualquier actividad (incluyendo prácticas) asociado con el atletismo de Keefe Téch. **Si fracasa de proveer toda la información necesaria, prohibirá a su niño/a de cualquier tipo de la participación.**

Nombre/Estudiante: _____ Año de Graduación: _____ Fecha/Nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código: _____

Email: _____ Teléfono/Casa: _____ Celular: _____

Nombre/Doctor/Caso de Emergencia: _____ Teléfono: _____

Nombre/Padre/Guardián: _____ Email: _____

Teléfono/Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Por favor marque TODOS los deportes que su niño/a puede participar durante este año escolar:

Deportes/Otoño: Niños El Fútbol Cruzando/Campo Fútbol Golf
 Niñas Voleibol Cruzando/Campo Fútbol /Porristas/Cheerleading

Deportes/Invierno: Niños Baloncesto Lucha Libre Hockey
 Niñas Baloncesto /Porristas/Cheerleading

Deportes/Primavera: Niños Béisbol Pista y Campo Voleibol) Lacrosse
 Niñas Softbol) Pista y Campo

Doy permiso para que mi hijo/a _____ participe en los deportes inter-colegiados en la Escuela Secundaria Técnica Keefe. Mi hijo/a y yo hemos leído el manual y comprendimos los reglamentos atléticos de la escuela incluyendo las pólizas de salud química de MIAA y Keefe Tech, tal como se describe en el manual. Yo entiendo que se aplicarán todas las reglas establecidas. Yo suelto (Publico) y descargo al Distrito South Middlesex Regional (Escuela Técnica Keefe), sus oficiales y empleados, de cualquier reclamación, directa o indirecta, proviniendo de cualquier lesión personal o daño a la propiedad que yo o mi niño/a podemos adquirir de participar en cualquier programa atlético de la Escuela Secundaria Técnica Keefe.

En caso de accidente, doy mi permiso para que mi hijo/a sea tratado para cualquier emergencia médica que podría surgir en caso de que no se puedan comunicar conmigo; o en extrema emergencia donde es necesario un tratamiento inmediato.

Yo/nosotros aceptamos toda la responsabilidad por los costos de tal tratamiento de emergencia. Al firmar en la parte abajo, yo certifico que como padre/guardián y el estudiante han completado los requisitos educativos por el protocolo de administración de la Escuela Secundaria Técnica Keefe y han completado el Componente de Educación Mandato por el Estado sobre la Concusión- en línea (www.cdc.gov/concussion).

AUTORIZACION DE DEPORTES

Antes de participar en cualquier deporte (incluyendo todas las prácticas), Yo entiendo que el estudiante debe seguir los procedimientos de Autorización de Deportes establecidos por los servicios de salud de Keefe Tech, y que sigan los reglamentos de MIAA. Por favor de leer el reverso de esta forma, firmar y fecha, reconociendo que usted ha leído y comprendido esta forma.

Firma/Padre/Guardián: _____

Favor de Imprimir/Nombre _____ Fecha: _____

Firma/Estudiante: _____

Favor de Imprimir/Nombre _____ Date: _____

POR FAVOR DE LEER EL REVERSO DE ESTA FORMA, PARA INFORMACION IMPORTANTE EN LA AUTORIZACION DE DEPORTES →→→



Escuela Secundaria Técnica Keefe
Procedimiento de Autorización de Deportes

1. Firmas para deportes individual conducido por el entrenador.
2. La lista de estudiantes es entregada a la Oficina de la Enfermera.
3. Los Archivos de Salud individuales son verificados.
 - A. Si un examen físico está en el registro dentro de los 13 meses pasados, el estudiante puede participar.
 - B. Estudiantes del Grado 9: Si no hay ningún examen físico en el registro, el estudiante debe traer una copia de reciente (dentro de 13 meses pasados) examen físico por el médico. **El estudiante del grado 9 no puede participar en el deporte si no tiene un examen físico en el registro.**
 - C. Estudiantes de Grados 10, 11, 12: Si no hay ningún físico reciente en el registro, el estudiante se le dará un horario para obtener autorización de MIAA en Keefe para un físico con una Enfermera Especialista de Fallon.

Estudiantes con un horario de Autorización de MIAA en Keefe Tech:

1. El Cuestionario de Candidato de Deportes Medico se le entrega al estudiante
2. El Cuestionario debe ser completado por el padre/guardián y firmado por el estudiante y padre/guardián.
3. El estudiante puede devolver la forma completada a la enfermera o traerla el día del examen físico. **Ningún examen físico será hecho a menos que la forma sea devuelta completada y firmada por el estudiante, padre/guardián**
4. La Lista final de todos los atletas se le entrega a los entrenadores y al Director Atlético antes de comenzar la temporada.

Firma/Padre/Guardián: _____

Favor de Imprimir/Nombre: _____ Fecha: _____

Firma/Estudiante: _____

Favor de Imprimir/Nombre: _____ Fecha: _____