

Distrito Escolar Roaring Fork

Forma de Inscripción para Atletismo

Por favor complete esta forma para que su estudiante pueda participar en el programa atlético de RFSD. Todos los estudiantes deben de tener una forma de examen físico vigente firmada por su doctor para poder participar. Padres o guardián deben de firmar la forma donde consta que han completado esta forma de inscripción y que la información es correcta. Las formas para los físicos están disponible en la oficina de la escuela de su hijo/a o también durante las reuniones de orientación para los deportes.

Apellido de el estudiante: _____

Nombre de el estudiante: _____

Inicial del Segundo nombre de el estudiante: _____

Información de la póliza de seguro-

Antes de poder participar, el estudiante debe de estar asegurado con seguro de escuela, tener cobertura por compañía de seguros privada, o admitir que renuncia a una cobertura de seguro. Entiendo que RFSD no provee cobertura de seguro de accidente o salud para ni hijo/a mientras que el o ella esta participando en actividades escolares. Sin embargo tal seguro esta disponible por el distrito escolar por un agente autorizado. Yo entiendo que es mi responsabilidad de proveer seguro de accidente para ni hijo/a. Esta declaración libera a RFSD y las escuela de responsabilidad financiera en caso de un accidente o lastimadura a mi hijo/a mientras el o ella estén participando en estas actividades.

Por favor marque una de las siguientes:

Pienso que mi cobertura de seguro es adecuada

Voy a comprar seguro para estudiante por medio de un agente autorizado por el distrito escolar. Formas para inscripción pueden ser obtenidas en la escuela de su estudiante.

Estoy rechazando seguro para accidente para mi hijo/a y acepto toda la responsabilidad financiera en caso de accidente o lastimadura de mi hijo/a mientras el o ella esta participando en actividades.

Firma de los padres: _____ Fecha: _____

Información de seguro

Si usted piensa que su seguro actual es adecuado, por favor anote los siguientes detalles.

Compañía de seguro _____

Numero de póliza de seguro _____

Roaring Fork School District Guía de Conformidad a las Políticas de Atletismo / Actividades
Yo declaro y certifico que Yo junto con mi hijo/a, hemos leído el Libro de Políticas de Atletismo y Actividades de RFSD y certifico que entendimos y estamos de acuerdo que nos atenderemos a su contenido. Copias de este libro están disponibles en la oficina . también puede bajar una copia en www.rfsd.org bajo la categoría atletismo.

Política de conformidad*