

Programa CPS SCORE

Consentimiento y dispensa de responsabilidad

Doy mi autorización para que _____ print student name participe en el programa CPS SCORE. Entiendo y acepto los riesgos inherentes a la participación en el programa CPS SCORE.

Libero, eximo, absuelvo y dispenso a la Junta de Educación de la ciudad de Chicago (Junta), sus autoridades, miembros de la junta, empleados, agentes y representantes de cualquier y toda responsabilidad o reclamo de responsabilidad, sea por lesiones personales, daños a la propiedad u otra cosa, surgidos de, o en conexión con el programa CPS SCORE.

También libero, eximo, absuelvo, dispenso al Distrito de Parque de Chicago, su autoridades, miembros de la junta directiva, empleados, agentes y representantes de cualquier y toda responsabilidad o reclamo de responsabilidad, sea por lesiones personales, daños a la propiedad u otro cosa, surgidos de, o en conexión con el programa CPS SCORE.

Autorizo al personal del programa, incluyendo a empleados de la Junta, personal del Distrito de Parques de Chicago, voluntarios o chaperones, a actuar por mí en cualquier emergencia, accidente o enfermedad que involucre a mi hijo. También accedo a que la Junta, sus empleados, voluntarios, chaperones, personal del programa, así como el Distrito de Parques de Chicago y sus empleados, no sean responsabilizados de cualquier o todo tipo de responsabilidad o reclamo que surja de dicha acción.

Asumo total responsabilidad de proveer supervisión adulta durante el traslado de mi niño desde y hacia el lugar de la competencia.

Asumo total responsabilidad por las acciones de mi estudiante mientras participe en el programa CPS SCORE.

Confirmando que mi niño cumple con los requisitos de examen físico de CPS y tiene prueba de su examen físico al día, archivado en la escuela.

Afirmo que mi niño no tiene una enfermedad crónica, condición física o mental o una discapacidad que no haya sido señalada en el certificado médico, o que haga desaconsejable su participación en el programa CPS SCORE.

Solamente puedo revocar este permiso por escrito.

Afirmo que he leído en su totalidad este consentimiento y dispensa de responsabilidad de los padres, que entiendo todos sus términos y que por la presente estoy totalmente comprometido con su cumplimiento.

Nombre del padre/tutor legal (letra de imprenta) _____

Firma del padre/tutor legal _____

Fecha _____

Doy mi permiso para que _____ print student name se traslade desde y hacia el lugar de las competencias sin supervisión adulta.

Programa CPS SCORE
Consentimiento y dispensa de responsabilidad

Padre/tutor legal (firma) _____