



PERMISSION TO PARTICIPATE / ASSUMPTION OF RISK

As a parent or guardian of a student requesting to voluntarily participate in a 8th Grade Visitation Athletic/Activity Event/Field Trip, I hereby acknowledge that I have read, understood and agreed to the following:

I hereby give my permission for _____, who attends Rainier middle school
(Student's name) (School)

to participate in an Athletic/Activity Event/Field Trip on 5/30/24 for the purpose of
(Date)

8th Grade Visitation to Auburn maintainview High School.
(Athletic/Activity Event/Field Trip)

Transportation for this activity will be provided by:

- District school bus
- District vehicle by district staff
- Rented transportation
 - Vehicle (Coach/Advisor Driving)
 - Charter bus
- Other (e.g. - walk, metro bus) Description: _____
- District not providing transportation. Parents make own transportation arrangements.

Student's address: _____ City _____

Student's home phone # _____ Parent's work # _____ Childs date of birth: _____

Family Physician _____ Phone #: _____

Medical conditions, medication information or allergies district should be made aware of:

In the event of an emergency, I wish the following person to be notified in case I cannot be contacted:

_____ Phone #: _____

I acknowledge that this activity entails known and unanticipated risks which could result in physical or emotional injury, paralysis or death, as well as damage to property, or to third parties. I understand that such risks simply cannot be eliminated without jeopardizing the essential qualities of the activity

I certify that my child has no medical or physical conditions which could interfere with his/her safety in this activity

I authorize qualified emergency medical professionals to examine and in the event of injury or serious illness, administer emergency care to the above named student. I understand every effort will be made to contact me to explain the nature of the problem prior to any involved treatment.

In the event it becomes necessary for the school district staff-in-charge to obtain emergency care for my student, neither s/he nor the district assumes financial liability for expenses incurred because of the accident, injury, illness and/or unforeseen circumstances.

EXTENDED TRIP INFORMATION

I have read the attached itinerary (detailing dates, places of lodging, transportation, events, etc.) and understand that the school district will make every reasonable effort to provide a safe environment. I am fully aware of the special dangers and risks inherent in participating in these activities, including physical injury, or other consequences arising from these activities. Being fully informed as to these risks, I hereby consent to my child being transported by rental vehicle to and from, while participating in the activities.

Signature of parent/guardian

Date

Work phone

Home phone



PERMISO PARA PARTICIPAR / ASUNCIÓN DE RIESGO

Como padre o tutor de un estudiante que solicita participar voluntariamente en un 8th Grade Visitation evento deportivo/actividad/excursión, por la presente reconozco que he leído, comprendido y aceptado lo siguiente:

Por la presente doy mi permiso para _____, quien asiste a Rainier middle school
(Nombre del estudiante) (Escuela)

participar en un evento deportivo/actividad/excursión el 5/30/24 con el fin de
(Fecha)

8th Grade Visitation to Auburn Mountainview High school.
(Atletismo/Evento de actividad/Excursión)

El transporte para esta actividad será proporcionado por:

- ~~autobús~~ escolar del distrito
- Vehículo del distrito por personal del distrito.
- Transporte alquilado
 - Vehículo (conducción de entrenador/asesor)
 - autobús chárter
- Otro (por ejemplo, caminar, metro autobús) Descripción: _____
- El distrito no proporciona transporte. Los padres hacen sus propios arreglos de transporte.

Dirección del estudiante: _____ Ciudad _____ Número de teléfono de casa del estudiante _____ N.º de trabajo de los padres _____ Fecha de nacimiento del niño: _____ Médico de familia _____ Número de teléfono: _____

Condiciones médicas, información sobre medicamentos o alergias deben ser informadas al distrito:

En caso de una emergencia, deseo que se notifique a la siguiente persona en caso de que no puedan contactarme:

_____ Número de teléfono: _____

Reconozco que esta actividad conlleva riesgos conocidos e imprevistos que podrían resultar en lesiones físicas o emocionales, parálisis o muerte, así como daños a la propiedad o a terceros. Entiendo que tales riesgos simplemente no pueden eliminarse sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad.

Certifico que mi hijo no tiene condiciones médicas o físicas que puedan interferir con su seguridad en esta actividad.

Autorizo a profesionales médicos de emergencia calificados a examinar y, en caso de lesión o enfermedad grave, a administrar atención de emergencia al estudiante mencionado anteriormente. Entiendo que se hará todo lo posible para comunicarse conmigo y explicarme la naturaleza del problema antes de cualquier tratamiento involucrado.

En caso de que sea necesario que el personal a cargo del distrito escolar obtenga atención de emergencia para mi estudiante, ni él/ella ni el distrito asumen responsabilidad financiera por los gastos incurridos debido al accidente, lesión, enfermedad y/o circunstancias imprevistas.

INFORMACIÓN DE VIAJE EXTENDIDO

He leído el itinerario adjunto (que detalla fechas, lugares de alojamiento, transporte, eventos, etc.) y entiendo que el distrito escolar hará todos los esfuerzos razonables para brindar un ambiente seguro. Soy plenamente consciente de los peligros y riesgos especiales inherentes a la participación en estas actividades, incluidas las lesiones físicas u otras consecuencias que surjan de estas actividades. Al estar completamente informado sobre estos riesgos, por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo sea transportado en un vehículo de alquiler hacia y desde, mientras participa en las actividades

Firma del padre/tutor

Fecha

Teléfono del trabajo

Teléfono de casa