



APROBACIÓN DE PADRES Y EXENCIÓN POR EL ALUMNO

_____ (*nombre del menor*) tiene mi (nuestro) permiso para tomar parte en todas las actividades patrocinadas por la PTA (Asociación de Padres y Maestros) durante el año escolar 201_ a 201_.

El infrascrito padre o tutor legal asume todo riesgo con respecto a la participación del estudiante en cualquier y toda actividad patrocinada por la PTA. Yo (nosotros) por la presente libero y descargo a la PTA de California, a todos los funcionarios de la PTA, a los empleados y a los agentes de toda obligación, reclamo o demanda por cualquier daño, pérdida o herida al estudiante, daños o pérdida de la propiedad del estudiante o de la propiedad del padre con respecto a la participación en estas actividades, a menos que fuese causado por la negligencia de la PTA.

Yo (nosotros) por la presente certifico que a mi (nuestro) leal saber y entender el menor se encuentra en buen estado de salud. En caso de enfermedad o accidente, se autoriza administrar tratamiento médico de emergencia. Además se acuerda que el infrascrito asumirá responsabilidad total por cualquiera de estas acciones, inclusive el pago de costos.

Yo (nosotros) por la presente informo que el menor arriba nombrado sufre de las alergias siguientes/es sensible a los medicamentos siguientes y/o tiene la condición limitante siguiente que podría afectar su participación, y de lo cual debe informarse al médico que trate la emergencia:

Si no tiene ninguno, por favor escriba "ninguno"

1. _____
 Firma Fecha

 Nombre impreso (_____) Teléfono

 Dirección Ciudad Estado Código Postal

2. _____
 Firma Fecha

 Nombre impreso (_____) Teléfono

 Dirección Ciudad Estado Código Postal

2010