

**OFICINA DE PARQUE DE RECREACION DEL CONDADO DE MENDOCINO**

**“ASSETs After School”**

**Fort Bragg High School 2011-2012**

**PERFIL DE EL ESTUDIANTE**

Estudiante Nuevo    Ningún cambio de información en el archivo    Actualizar la información del contacto de archivo.

Nombre Legal del Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_   Escuela: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_   Sexo: \_\_\_\_\_   Edad: \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_   Teléfono 2: \_\_\_\_\_   Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia (si es diferente): \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_   Telef. De Casa: \_\_\_\_\_   Telef. De Trabajo: \_\_\_\_\_   Cell: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_   Telef. De Casa: \_\_\_\_\_   Telef. De Trabajo: \_\_\_\_\_   Cell: \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE CONTACTO FAMILIAR** (Completar para estudiantes menores de 18 años)

Padre/Guardian: \_\_\_\_\_   Telef. De Casa: \_\_\_\_\_   Telef. De Trabajo: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

Padre/Guardian: \_\_\_\_\_   Telef. De Casa: \_\_\_\_\_   Telef. De Trabajo: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

**En la adición a lo anterior, estas personas pueden recoger a mi hijo del Centro de Recreaciones Honor para Niños:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Por favor enlista todas las alergias, medicamentos, médicos u otros temas de preocupación :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El programa es gratuito.

**LIBERACION DE FOTO**

Yes    No   MCRPD puede usar fotos de mi hijo o hija en materiales imprintos o en la internet, siempre y cuando el nombre no sea identificado. \_\_\_\_\_ (Iniciales)

**ASSETS Año 2011-2012  
FORT BRAGG HIGH SCHOOL**

Nombre legal completo del niño \_\_\_\_\_

**ACUERDO, EXONERACION de RESPONSABILIDAD**

Yo he leído cuidadosamente la descripción de las clases en la que nos estamos registrando. En consideración de ser permitido a participar en las actividades mencionadas, yo exoneró de responsabilidad al distrito de cualquier demanda por daños y lesiones personales o muerte, o daño a la propiedad que yo pueda haber sufrido como resultado de la participación en dichas actividades. Esta exoneración sirve para descargar por adelantado al distrito, sus oficiales, empleados y agentes, de cualquier obligación consecuencia o relacionada a mi participación en dichas actividades, aun cuidando esas responsabilidades pudieran ser consecuencia de negligencia y descuido de parte de las personas o entidades mencionadas anteriormente. Entiendo que estas actividades involucran un elemento de riesgo y peligro de accidentes y sabiéndolo yo asumo responsabilidad por esos riesgos. Además, esta exoneración y aceptación de riesgo obliga a mis herederos y asignados. Yo acuerdo en indemnizar y aceptar que las personas y entidades mencionadas queden libres de pérdidas, obligaciones, daños, costos y gastos que pudieran ser incurridos como resultado de la muerte o lesiones o daños a la propiedad que yo pueda incurrir mientras participo en dichas actividades.

**CONSETIMIENTO de PADRES: (COMPLETADO POR EL PADRE O APODERADO)**

Yo doy permiso para que mi hijo(a) \_\_\_\_\_, participe en estas actividades y ejecuto la Exoneración de Responsabilidades adjunta. Yo declaro que el/la menor es físicamente capaz de participar en dichas actividades. Yo acuerdo en indemnizar y aceptar que las personas y entidades mencionadas queden libres de pérdidas obligaciones, daños, costos y gastos que pudieran ser incurridos como resultado de la muerte o lesiones o daños a la propiedad que yo pueda incurrir mientras participo en dichas actividades.

**Yo he leído cuidadosamente este acuerdo, la Exoneración de Responsabilidad y entiendo totalmente su contenido. Estoy conciente que es una exoneración de responsabilidad y un contrato con el distrito y que lo firmo por mi propio acuerdo y voluntad.**

\_\_\_\_\_  
(Firma De Padre)

\_\_\_\_\_  
(Nombre en imprenta)

Fecha: \_\_\_\_\_

Información adicional: El programa es gratuito.