

## **WORCESTER PUBLIC SCHOOL FORMULARIO DE PERMISO DEL ATHLETIC DEPARTMENT**

Practicar deportes es peligroso por naturaleza. Incluso cuando se toman todas las precauciones razonables, los estudiantes pueden lesionarse y, efectivamente, se lesionan. Todos los estudiantes practican deportes de forma voluntaria con el permiso de sus padres o tutores y seguirán todas las reglas relativas a los estudiantes y al deporte establecidas por la Massachusetts Interscholastic Athletic Association (MIAA) (Asociación de Deportistas Interescolares) y el manual de Políticas de Worcester Public Schools.

Los estudiantes deportistas de Worcester Public Schools y sus padres/tutores:

- Comprenden que los medios pueden fotografiarlos o grabarlos en video durante los partidos y las prácticas.
- Aceptan los riesgos inherentes asociados con la práctica del deporte.
- Aceptan los riesgos inherentes asociados con el traslado desde y hacia los partidos y las prácticas.
- Han leído la hoja informativa para padres y la hoja informativa para deportistas sobre la conmoción cerebral (adjuntas).
  
- Comprenden y reconocen que la Organización Mundial de la Salud declaró al coronavirus nuevo (la COVID-19) como pandemia mundial y es muy contagioso. En consecuencia, los gobiernos federales, estatales y locales, y los organismos de salud federales y estatales recomiendan el distanciamiento social y, en muchos lugares, han prohibido la congregación de grupos de personas.
  
- Comprenden y reconocen que el Athletic Department (Departamento de Deportes) de Worcester Public Schools ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación de la COVID-19 y ha realizado esfuerzos de buena fe para cumplir con las recomendaciones de los Centers for Disease Control (CDC) (Centros de Control y Prevención de Enfermedades) y el Department of Health (Departamento de Salud) de la mancomunidad de Massachusetts, cuyas recomendaciones se basaron en datos científicos sobre la COVID-19.
  
- Comprenden y reconocen que el Athletic Department (Departamento de Deportes) de Worcester Public Schools no puede garantizar que los estudiantes no contraigan COVID-19. Al firmar este acuerdo, reconocen la naturaleza contagiosa de la COVID-19 y asumen voluntariamente el riesgo de que su(s) hijo(s) puedan estar expuestos a la COVID-19 o infectados de COVID-19 y que dicha exposición o infección puede causar lesión personal, enfermedad, discapacidad permanente y muerte.
  
- Comprenden que el riesgo de estar expuestos a la COVID-19 o infectados de COVID-19 en las instalaciones del Athletic Department (Departamento de Deportes) de Worcester Public Schools puede ser consecuencia de sus acciones, omisiones o negligencia y de las de otros.
  
- Aceptan cumplir con todas las pautas de distanciamiento social, las reglas, los reglamentos y los protocolos del Athletic Department (Departamento de Deportes) de Worcester Public Schools y comprenden que dicho departamento puede actualizar sus reglas, reglamentos y protocolos en cualquier momento basándose en las pautas y los protocolos recomendados, actualizados y emitidos por los CDC y la mancomunidad de Massachusetts y, además, aceptan cumplir con los procedimientos revisados del Athletic Department (Departamento de Deportes) de Worcester Public Schools antes de utilizar las instalaciones, los servicios y los programas de este departamento.

### **ANTECEDENTES DE LESIONES EN LA CABEZA**

¿Alguna vez el estudiante tuvo una lesión traumática en la cabeza (un golpe en la cabeza)? Sí    No

En caso afirmativo, ¿cuándo? Fechas (mes/año):

¿Alguna vez el estudiante recibió atención médica por una lesión en la cabeza? Sí    No

○ En caso afirmativo, ¿cuándo? Fechas (mes/año):

○ En caso afirmativo, describa las circunstancias:

¿El estudiante recibió un diagnóstico de conmoción cerebral? Sí No

- En caso afirmativo, ¿cuándo? Fechas (mes/año):
  
- Duración de los síntomas (tales como dolor de cabeza, dificultad para concentrarse, cansancio) de la conmoción cerebral más reciente:

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Escuela:

Deporte:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Teléfono particular:

Padre/tutor:

Nombre:

(Escribir en letra de molde)

Firma

Fecha

Deportista estudiante:

Firma

Fecha

Enfermera escolar:

Firma

Fecha

**Contacto de emergencia**

Nombre:

Relación con el estudiante:

Teléfono particular:

Teléfono laboral:

Teléfono celular:

Worcester Public Schools es una institución educativa/empleador con política activa en igualdad de oportunidades y no discrimina por raza, color, género, edad, religión, origen nacional, identidad de género, estado civil, orientación sexual, discapacidad o falta de vivienda. Worcester Public Schools brinda igualdad de acceso al empleo y a la gama completa de programas de educación general, ocupacional y vocacional. Para obtener más información relacionada con la política activa en igualdad de oportunidades, comuníquese con el Gerente de Recursos Humanos, 20 Irving Street, Worcester, MA 01609, 508-799-3020,

Llame a la oficina de la escuela. Si desea que este documento se traduzca a un idioma que no sea el inglés,

Por favor, contate a secretaria central da escola caso deseje que este documento seja traduzido para o português.

llame a la oficina de la escuela si desea que este documento se traduzca al español.

Ju lutem telefononi zyren qendrore te shkolles ne se deshloni ta kini kete dokument te perkthyer ne nje gjuhe tjeter pervec Anglishtes

Xin gọi điện thoại cho văn phòng nhà trường nếu quý vị muốn tài liệu này được dịch ra một ngôn ngữ khác hơn tiếng Anh

Revisado el 25/ene/2016