

FORMA DE PERMISO DE FÚTBOL
Para los grados 3, 4 Y 5
28 de septiembre al 18 de marzo

La Escuela Primaria Emerson programa de fútbol de la escuela se está prestando para el 3er, 4to y 5to grado de la escuela. Transporte de la escuela no será proporcionado por la escuela. Para participar, los estudiantes deben cumplir con todas las expectativas de conducta establecidos por la escuela. La participación es un privilegio. Por favor, rellene este formulario y devolverlo a su estudiante, maestro administrativos y operacionales. Los estudiantes no están obligados a seguir todas las sesiones a participar. Los estudiantes tendrán que ser recogidas a las 4:30.

El programa de fútbol se reunirá en las siguientes fechas y horarios:

Martes y Jueves
3:30 - 4:30 pm

El programa de fútbol se llevará a cabo en el campo de fútbol o en el gimnasio, dependiendo del clima. Todos los participantes deben tener la ropa apropiada para el clima y tienen un par de zapatos de tenis para uso gimnasio. Los zapatos de fútbol se le permite salir, pero no en el gimnasio. Dirija sus preguntas al Sr. (Teacher Name) más en 425-385-XXXX.

Nombre del estudiante _____ Grado _____ Género _____

Mi estudiante _____ casa caminará _____ ser recogidas

Del padre o tutor _____

Padre / madre / tutor Teléfono _____ Casa _____ Celular _____

Contacto de Emergencia _____

Contacto de Emergencia Teléfono _____ Casa _____ Celular _____

Autorizo a mi hijo, la participación de los oficiales administrativos en el fútbol. Yo, el abajo firmante reconoce y entiende que el programa en el que mi hijo está inscribiendo a un cierto grado de actividad física extenuante. Estoy de acuerdo en asumir todos los riesgos asociados con el programa y también acordaron celebrar el Distrito Escolar de Everett y asesores, por y contra cualquier responsabilidad, pérdidas, reclamaciones, costes y gastos, tanto para daños personales y / o daños materiales que puedan surgir como un resultado de mi hijo, la participación de los oficiales administrativos en el fútbol. En caso de emergencia, si no puede ponerse en contacto conmigo y cree que es necesario obtener los servicios de un médico u hospital para prestar servicios y / o tratamiento a mi niño, doy permiso para que lo haga a mi costa.

Firma del padre / tutor

Fecha

Por favor, a su vez todas las formas con el señor (Teacher Name) en el gimnasio.