

EHS COUGAR CLUE

Challenge Yourself, Learn, Unwind & Enrich!

Mrs. Demers, Cougar CLUE Coordinator

Tel: 760-291-4029

PARENTAL CONSENT AND WAIVER FOR AFTERSCHOOL RECREATIONAL, ENRICHMENT AND/OR ACADEMIC ACTIVITIES

SCHOOL RULES ARE IN EFFECT FOR ALL SCHOOL SPONSORED ACTIVITIES

STUDENT: Parents are required to sign this waiver form before you can participate in the activity.

Student Name: _____ Student Signature _____ ID# _____

Activity: **For 2012/13, ANY of the recreational/fitness, Enrichment and/or Academic includes participating in CLUE Event using outside vendor for climbing wall and/or inflatable obstacle course.**

Time: **Before school and/or after school as scheduled**

DATE(s): **school year 2012/13**

PARENT CONSENT: Please provide information and signature in order for your student to participate in the above-mentioned activity.

My daughter/son _____ has my permission to participate in the above-mentioned activity. In the event of an emergency requiring medical attention, I hereby grant permission to the physician or other medical personnel designated by the school official to attend to my daughter/son. Efforts will be made to reach me in order to receive specific authorization prior to treatment or hospitalization. I hereby voluntarily and knowingly assume all risks and dangers inherent and incidental to the student's involvement in the above-mentioned activity. On behalf of myself and Student, and our respective executors, administrators, heirs, successors, and assigns, I hereby (A) WAIVE, RELEASE AND DISCHARGE the Escondido Union High School District, its officers, agents and employees, volunteers, representatives, and activity holders from any LIABILITY arising out of or in connection with my child's participation in this activity; and (B) agree to INDEMNIFY AND HOLD HARMLESS the above-mentioned entities or person from any and all liabilities or claims made by other individuals or entities as a result of the student's actions during any activity.

PARENT CONSENT: My Daughter/Son _____ has my permission to have picture(s) taken for the purpose of participation in any of the EHS Cougar CLUE activities for promotion of the activity and/or yearbook.

PARENT CONSENT: My Daughter/Son _____ has my permission to participate in CLUE Event which included outside vendor for such as for Climbing wall and/or inflatable obstacle course.

Parent name (print) _____ **Signature:** _____ **Date:** _____

Day Phone: _____ Cell Phone: _____

Emergency Contact (name/phone): _____

*Insurance Carrier _____ Policy/Group # _____

***INSURANCE COVERAGE:** Accident Insurance is mandatory for recreational/fitness CLUE activity. If the student is not covered by your own private insurance, the CASHIER has information regarding low-cost accident coverage offered by Myers-Stevens & Co. This insurance is not affiliated with the school district, but the application form and check or money order (NO CASH) must be returned to the Cashier, with this form.

STUDENT'S PHYSICAL EVALUATION: A physical is mandatory for recreational/fitness CLUE activity. A pre-participation Physical Evaluation must be completed and returned (see blank form in the athletic clearance application packet or see CASHIER).

SUBMIT TO MRS. DEMERS

ESCONDIDO HIGH SCHOOL COUGAR CLUE

Challenge Yourself, Learn, Unwind & Enrich

Sra. Demers, Cordinadora de Cougar CLUE

Tel: 760-291-4029

CONSENTIMIENTO DE PADRES Y (WAIVER) PETICIÓN DE DESISTIR DE ACTIVIDADES RECREACIONALES DESPÚES DE CLASES

LAS REGLAS DE LA ESCUELA ENTRÁN EN EFECTO PARA TODAS LAS ACTIVIDADES PATROCINADAS POR LA ESCUELA

ESTUDIANTE: Se requiere la firma del Padre ó Tutor en esta solicitud/petición de desistir antes de participar en esta actividad.

Nombre: _____ No. del Estudiante _____

Actividad: (Cualquier actividad recreacional, deportiva o de enriquecimiento para 2012/13)

Hora: (Antes y/o después de clases como acordado)

Fecha: (Año escolar 2012/13)

CONSENTIMIENTO DEL PADRE ó TUTOR: Favor de proporcionar la información necesarua y firmar para que su estudiante participe en esta actividad. Mi hijo /hija _____ tiene mi permiso de participar en esta actividad. En caso de emergencia que requiera atención médica, doy mi permiso al médico ó algún otro personal medico asignado por la escuela para que atienda a my hijo/hija. Se me tratará de localizar, para recibir autorización específica antes del tratamiento ú hospitalización. Voluntaria y consientemente asumo los riesgos y peligros inherentes y accidentales del estudiante involucrado en la actividad mencionada. En nombre mio y del estudiante, los ejecutores respectivos, administradores, herederos, sucesores, y asignados, por la presente **(A) Desisto, Absuelvo y Libro de Todo Cargo** al Distrito Unificado de Preparatorias de Escondido, sus oficiales, agentes y empleados, voluntarios, representativos, y encargados de la actividad de cualquier responsabilidad legal que sobre salga y/ó este conectada con la participación de esta actividad de mi estudiante; y **(B)** estoy de acuerdo en **Endemnizar y Sostener Cualquier Daño** a las entidades mencionadas ó personas de cualquier responsabilidad legal ó peticiones hechos por otros individuos ó entidades como resultado de las acciones de el/la estudiante durante cualquier actividad.

CONSENTIMIENTO DEL PADRE ó TUTOR: Mi hijo/hija _____ iene mi permiso para que su foto sea tomada con el propósito de participar en cualquier programa de Cougar C.L.U.E. de EHS para promocionar alguna actividad y/o para el anuario de la escuela.

Nombre del Padre ó Tutor: _____ Firma del Padre ó Tutor: _____ Fecha: _____

Número de Teléfono (Día) _____ Celular: _____

Contacto de Emergencia (Nombre/ No. de Teléfono) _____

Nombre de Aseguranza: _____ No. de Póliza /Grupo _____

***Covertura de aseguranza:** Aseguranza para accidents es requerida para actividades de recreación/deportes C.L.U.E. Si su estudiante no esta cubierto por su aseguranza privada, la CAJERA tiene información referente a cobertura para accidents a bajo costo, proveida por Myers-Stevens & Co. Esta compañía aseguradora no está afiliada al distrito escolar, pero la solicitud de aplicación y cheque o money order (NO EFECTIVO) deberán ser entregados a la cajera junto con esta solicitud.

Exámen físico del estudiante: Un exámen físico es requerido para actividades de recreación/deportivas C.L.U.E. Una evaluación física de pre-participación deberá ser completada y regresada (ver forma en blanco en la solicitud para participar en atletismo o referirse a la CAJERA.)

ENTREGAR A LA SRA. DEMERS