California State PTA
everychild. onevoice.

PARENT'S APPROVAL, STUDENT, FAMILY, AND PARTICIPANT WAIVER (Spanish Version)

2327 L Street, Sacramento, CA 95816-5014 (916) 440-1985 • FAX (916) 440-1986 • Email info@capta.org • www.capta.org

APROBACIÓN, ESTUDIANTE, FAMILIA DE LOS PADRES, Y RENUNCIA DEL PARTICIPANTE

_____(*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 abajo firmado, padre o guardián 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 oficiales de PTA, a los empleados y a los agentes de toda obligación, a los reclamos o a las demandas de cualquier daño, pérdida o herida al estudiante, a la propiedad del estudiante, o a la propiedad del padre con respecto a la participación en estas actividades, a menos que causado por la negligencia de la PTA.

Yo (nosotros) por la presente certifico que a lo mejor de mi (nuestro) conocimiento y creencia tal menor se encuentra en buen estado de salud. En caso de enfermedad o accidente, se les da permiso para administrar tratamiento médico de emergencia. Es entendido aún más y es concordado que el abajo firmado asumirá responsabilidad repleta por cualquiera tal acción, inclusive el pago de costes.

Yo (nosotros) por la presente aconsejo 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, de todos los cuales 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 _____