



Teacher Name: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Grade Level: \_\_\_\_\_

## Permission Slip

Estimados Padres o Guardianes:

Empezando el March 11-28<sup>th</sup>, 2019 nuestra clase de Educacion Fisica participara en un programa de patinaje. **Los patines que se usaran son de la empresa Skatetime School Programs.® Por propósitos de seguridad usaremos exclusivamente patines de esta empresa.**

Esta unidad de patinaje sera implementada por su enfasis en una "Actividad para toda la Vida." El patinaje proporciona una variedad de beneficios. Estos incluyen balance, coordinacion, destrezas motrices y un ejercicio cardio respiratorio altamente calificado. Los estudiantes tambien aprenderan destrezas basicas de patinaje como el arranque, el detenerse, patinar hacia adelante y hacia atras, cruzar los pies y consejos de seguridad de como ser una patinador habil.

La cuota para esta unidad sera por estudiante. Por patines de cuatro ruedas la cantidad de \$ 9.00, y por patines de ruedas alineadas \$ 0. La cuota incluye la entrega y recoleccion del equipo asi como tambien el uso de los patines por \_\_\_\_\_ dias durante la clase regular de Educacion Fisica.

En consideracion del permiso otorgado, doy mi consentimiento a la persona nombrada en el mismo, para participar en el programa descrito y para las actividades involucradas y patrocinadas al compania de Skatetime School Programs®, por las Escuelas Publicas del Condado de KTEC (COUNTY PUBLIC SCHOOLS). Por lo anterior, yo absolvo de responsabilidades al Condado de Kenosha (COUNTY NAME), y a las Escuelas Publicas del Condado de KTEC (COUNTY PUBLIC SCHOOLS), a sus representantes, empleados y voluntaries de toda accion, danos, denuncia, demandas o toda toda responsabilidad, la cual pueda ocurrir durante el desempeno de esta actividad.

Por lo anterior autorizo a los encargados escolares para tomar las medidas o atenciones medicas necesarias en caso que el participante sea lesionado mientras participe o sea trasladado de la Escuela o participe en cualquier otra actividad patrocinada por la misma y, no pondre cargo o culpa alguna a los encargados escolares y a las Escuelas Publicas del Condado de KTEC (COUNTY PUBLIC SCHOOLS).

Yo estoy consciente de los riesgos y responsabilidades que implican esta actividad. He leido este documento y entiendo todos sus terminos y lo llevo a cabo voluntariamente y con conocimiento pleno de su contenido.  
\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre/ Parent Signature.)

Actividad: Skatetime School Program® (Programa Escolar), March 11-28<sup>th</sup>, 2019 (FECHA/DATES)

Nombre del Estudiante que participa: \_\_\_\_\_ (STUDENT PARTICIPATING)

El tamano de zapato de mi nino es \_\_\_\_\_ Circule uno. (Nino) (Nina)

Si usted desea proveer una beca para un alumno(a) quien necesita ayuda en pagar el costo de equipo para patinar, favor de llenar los espacios en blanco y devuelve el dinero al maestra(o) en un sobre con el dinero de su hijo(a). Gracias

Anote el # de becas adicionales que desea mandar \_\_\_\_\_ x \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_ (Donacion total)

Favor de hacer el cheque a nombre de la escuela \_\_\_\_\_