

# Lakeside Union Elementary School

## *Permission to Participate in Sports*

.....

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_  
(Please print clearly-first & last)

School Year: 2014/2015 Sport/Sports: \_\_\_\_\_

Male / Female (Circle) Date of Birth: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

### Medical Authorization

In the event of an emergency and I/we cannot be reached, I authorize the Lakeside School District and its employees to consent to any medical treatment, examination, or tests necessary for the care of this child. I understand that the law in California Education Code Section 35330, and the Lakeside Union Elementary School District, its officers, agents, and employees are held harmless for liability claims which may arise out of or in connection with my child's participation in this activity. I have also read the rules for behavior for off-campus activities and the discipline/consequences for breaking these rules.

I/we have read all the information herein and grant permission for my child to participate in the competitive sport/sports listed above.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name (PRINTED)

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

### Emergency Contacts:

Parent/Guardian (Cell): \_\_\_\_\_ (Work): \_\_\_\_\_

Additional Emergency Contact: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

# Lakeside Union Elementary School

## ***Permiso para Participar en Deportes***

.....

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
(Por favor imprima claramente)

Año Escolar: 2014/2015 Deporte(s): \_\_\_\_\_

Masculino / Femenino (Circulo Uno) Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Autorizacion Medico

En el caso de una emergencia y yo/nosotros no podemos llegar, autorizo el distrito escolar de Lakeside y sus empleados para dar su consentimiento a cualquier tratamiento médico, examen o pruebas necesarias para el cuidado de este niño. Entiendo que la ley en California Education Code Seccion 35330 y de Lakeside Union Elementary School District, sus oficiales, agentes y empleados se llevan a cabo inofensiva para las demandas de responsabilidad que surjan de o en relación con mi participación en esta actividad. También he leído las reglas de conducta para las actividades fuera del campus y las disciplina/consecuencias por romper las reglas.

Yo/nosotros hemos leído toda la información en este documento y conceder permiso para que mi hijo / a participe en los deporte/deportes competitivos enumeradas anteriormente.

\_\_\_\_\_  
Padre/ Guardian (IMPRIMIR)

\_\_\_\_\_  
Padre/ Guardian (FIRMA)

### Contactos de Emergencia:

Padre/ Guardian (Cell): \_\_\_\_\_ (Trabajo): \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia Adicional: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_