



Longs Peak Middle School
The Place Registration 2010-2011



INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

_____		_____		_____	
Primer Nombre		Segundo Nombre		Apellidos	
_____		_____		_____	
Dirección		Ciudad		Estado	Código de Area
_____		_____		_____	
Teléfono de la Casa		Teléfono Celular		Fecha de Nacimiento	
_____		_____		_____	
Edad	Primer Nivel	Género M/F	Email del niño		
_____	_____	_____	_____		

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES O GUARDIANES

_____		_____		_____	
(Padre/ Guardián #1) Nombre		Apellidos		Teléfono Celular	
_____		_____		_____	
Teléfono del Trabajo		Empleador		Ocupación	
_____		_____		_____	
(Padre/ Guardián #2) Nombre		Apellidos		Teléfono Celular	
_____		_____		_____	
Teléfono del Trabajo		Empleador		Ocupación	
_____		_____		_____	

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (Nombre de otra persona que **NO** sea el padre o guardian nombrados arriba)

_____		_____		_____	
Nombre		Apellidos		Relación	
_____		_____		_____	
Teléfono de la Casa		Teléfono del Trabajo		Teléfono Celular	
_____		_____		_____	

Por favor anote el nombre de cualquier medicamento que su hijo(a) toma regularmente:

Por favor anote cualquier otra condición médica que el entrenador de su hijo(a) necesita saber tal como (asma, etc) :

AUTORIZACION, DECLARACION Y LIBERACION PARA QUE MI HIJO(A) MENOR PUEDA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES PATROCINADOS POR LA CIUDAD DE LONGMONT

Yo entiendo que existen ciertos riesgos asociados con la participación en programa después del colegio patrocinado de la Ciudad de Longmont. En nombre de mi hijo(a) menor identificado arriba, Yo LIBERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA CIUDAD DE LONGMONT, SUS FUNCIONARIOS, AGENTES, VOLUNTARIOS, ASISTENTES Y EL PERSONAL de cualquier demanda o acción de cualquier tipo originada debido al daño físico, enfermedad, muerte o daño a la propiedad a causa de un accidente el cual puede ocurrir a mi hijo(a) menor durante la participación en las actividades patrocinadas por la Ciudad. Esta, DECLARACION, RENUNCIA Y LIBERACION DE RESPONSABILIDAD no aplica si dicho accidente, muerte o daño es causado deliberadamente por la imprudencia y negligencia de la Ciudad de Longmont, sus funcionarios, agentes, voluntarios, asistentes y su personal.

Firma del Padre o Guardián

Fecha

AUTORIZACION PARA SERVICIOS MEDICOS DE EMERGENCIA:

Yo como padre o guardian doy permiso a la Ciudad de Longmont, al personal y voluntarios para obtener tratamiento médico de emergencia para mi hijo(a) o sobre el hijo(a) que yo tengo custodia legal, cada uno de ellos quienes están en la lista de arriba. Yo entiendo que tratarán de hacer un esfuerzo razonable para contactarme antes de que mi hijo(a) nombrado arriba tenga asistencia médica. Si el personal o voluntarios de la Ciudad de Longmont no pueden localizarme la Ciudad de Longmont ejercerá juicio razonable para obtener tratamiento médico para mi hijo(a).

Firma del Padre o Guardián

Fecha

AUTORIZACION PARA TRANSPORTE:

Yo entiendo que mi hijo(a) será transportado por los empleados de la Ciudad de Longmont en un vehículo de la Ciudad de Longmont para los juegos y las prácticas realizadas en otros lugares. Cualquier participante que es transportado en un vehículo de la Ciudad de Longmont requierellear un cinturón de seguridad puesto. La conducta inadecuada por parte de los parcipantes tendrá como resultado la terminación del servicio de transporte para el participante.

Firma del Padre o Guardián

Fecha

PERMISO PARA FOTOGRAFIAS:

Para la promoción efectiva de los programas y las actividades patrocinados por la Ciudad de Longmont, la Ciudad de Longmont necesita permiso de los padres para fotografiar a su hijo(a) durante su participacion en las actividades y los programas de la Ciudad de Longmont. Yo le doy permiso a la Ciudad de Longmont para que tome y use las fotografías de mi hijo(a) para promocionar los programas y las actividades realizados por la Ciudad. Esto incluye permiso para publicar las fotografías de mi hijo(a) para dicho propósito.

Firma del Padre o Guardián

Fecha

FIELD TRIP ACKNOWLEDGMENT:

I understand that The Place often leaves LPMS for field trips and some times does not return until 6:00pm. I also understand that permission slips are only required for trips leaving Boulder County. I also understand that my child will be transported by City of Longmont employees in a City of Longmont vehicle for field trips that occur with The Place.

Firma del Padre o Guardián

Fecha