



Each Child, Every Day

RENUNCIA COMPLETA DE RESPONSABILIDAD

En consideración a la participación de mi hijo(a) menor de edad en _____, yo por la presente libero a las Escuelas Públicas de St. Lucie, sus funcionarios(as), directores, empleados(as), agentes y asignados(as) (colectivamente, el "Patrocinador"), de cualquier responsabilidad, incluyendo la propia negligencia del Patrocinador, por daños o pérdida de propiedad personal, enfermedad o lesiones de cualquier fuente, incluyendo COVID-19 y/o sus variantes o cualquier otra enfermedad transmisible, litigios legales o muerte, que puedan ocurrir mientras participa en

_____.

Se requiere permiso de los(as) padres, madres o tutor(a) para la participación de un niño(a) menor de edad en esta actividad. Por favor, lea este formulario en su totalidad antes de firmar. De acuerdo con la Sección 744.301, Estatutos de Florida, el patrocinador(a) notifica lo siguiente:

AVISO A LOS PADRES/MADRES/GUARDIANES DE LOS PARTICIPANTES MENORES:

LEA ESTE FORMULARIO CON MUCHO CUIDADO. USTED DA PERMISO A QUE SU HIJO(A) MENOR PARTICIPE EN UNA ACTIVIDAD POTENCIALMENTE PELIGROSA. USTED ACEPTA QUE, INCLUSO SI LAS ESCUELAS PUBLICAS DE ST. LUCIE, SUS OFICINAS, DIRECTORES, EMPLEADOS, Y AGENTES PROVEEN CUIDADO RAZONABLE EN ESTA ACTIVIDAD, HAY UNA POSIBILIDAD DE QUE SU HIJO(A) PUEDA SER GRAVEMENTE LESIONADO O MUERA AL PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD PORQUE HAY CIERTOS PELIGROS INHERENTES A LA ACTIVIDAD QUE NO PUEDEN SER EVITADOS O ELIMINADOS. AL FIRMAR ESTE FORMULARIO USTED RENUNCIA AL DERECHO DE SU HIJO(A) Y SU DERECHO A RECUPERAR DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE ST. LUCIE EN UNA DEMANDA LEGAL



Acreditado en todo el sistema por la Southern Association of Colleges and Schools
La Junta Escolar del Condado de St. Lucie es una Agencia de Igualdad de Oportunidades

RMD0004B
Página 1 de 2
Rev. 1/2021

POR CUALQUIER LESION PERSONAL, INCLUYENDO LA MUERTE, A SU HIJO(A) O CUALQUIER DAÑO A LA PROPIEDAD QUE RESULTE DE LOS RIESGOS NATURALES DE LA ACTIVIDAD. USTED TIENE EL DERECHO DE NEGARSE A FIRMAR ESTE FORMULARIO, Y LAS ESCUELAS PUBLICAS DE ST. LUCIE TIENE EL DERECHO DE NEGARSE A PERMITIR QUE SU HIJO(A) PARTICIPE SI NO FIRMA ESTE FORMULARIO.

Entiendo la naturaleza de la _____ actividad y represento que mi hijo(a) menor está cualificado para participar, en buena salud y en la condición física adecuada para participar. Soy consciente de los riesgos de participación, que incluyen, pero no se limitan a, las acciones y la exposición a cualquier otro participante y espectadores y la posibilidad de lesiones corporales graves, enfermedad, incluyendo discapacidad permanente, parálisis, y la muerte por participar en _____. Entiendo que la participación en _____ actividades es estrictamente voluntario, y yo escojo libremente que mi hijo(a) menor participe.

Nombre del participante

Nombre del Padre/Madre/Tutor(a)

Fecha

Firma del Padre/Madre/Tutor(a)