

## FORMULARIO DE LOS REPRESENTANTES PARA CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

**CONSIDERANDO** que \_\_\_\_\_ es un estudiante de las Escuelas Públicas de Rockport, Massachusetts, y desea participar en eventos extracurriculares, incluso en el evento que aquí se describe;

**CONSIDERANDO** que las Escuelas Públicas de Rockport no ofrecen seguro de responsabilidad, cobertura de seguro médico y de accidentes, ni protección para los estudiantes que participen en eventos extracurriculares;

**CONSIDERANDO** que el evento extracurricular a continuación está disponible como una opción de participación para el estudiante:

**EVENTO:** \_\_\_\_\_

**FECHA(S):** \_\_\_\_\_

**HORA(S):** \_\_\_\_\_

**NOTA:** \_\_\_\_\_

POR LO TANTO, nosotros, los abajo firmantes, siendo los representantes/tutores de dicho estudiante, por medio de la presente damos nuestro permiso para que dicho estudiante participe en dicho evento extracurricular, y por la presente libero/liberamos de responsabilidades, absuelvo/absolvemos, exonero/exoneramos y me comprometo/nos comprometemos a mantener indemne a la Ciudad de Rockport, su Departamento Escolar y Comité Escolar, y a sus empleados y agentes, así como a los acompañantes, si los hubiere, que acompañen a los alumnos en dicho evento extracurricular, de cualquier y todo tipo de acción, causas de acción, reclamos, demandas, daños, pérdida de servicios, gastos e indemnizaciones por cuenta de, o en cualquier forma producto de cualquiera y todas las lesiones personales y daños a la propiedad que puedan resultar en cualquier momento durante dicho evento extracurricular y que YO/NOSOTROS como representante(s)/tutor(es) de dicho estudiante podamos tener en lo sucesivo, así como todos los reclamos o derechos de acción por daños y perjuicios que dicho estudiante pueda tener en lo sucesivo, antes o después de que dicho estudiante llegue a su mayoría de edad. Asimismo, prometo/prometemos comprometerme/comprometernos conjuntamente y por separado a reembolsar a dichas entidades liberadas de responsabilidad cualquier suma o sumas de dinero que puedan verse obligados a pagar por cualquier lesión o daño, o por cualquier otra razón en nombre de dicho estudiante mientras participe en dicho evento extracurricular.

Además, acepto/aceptamos que mientras participe en dicho evento extracurricular, dicho estudiante actuará de una manera madura y razonable y, en el caso de que la persona a cargo de dicho evento extracurricular determine que el estudiante no se está comportando de una manera madura y razonable o que se está comportando de una manera que pone en peligro la salud, la seguridad o el bienestar de ese estudiante o de cualquier otra persona involucrada o participante en dicho evento extracurricular, entonces la persona a cargo tiene MI/NUESTRA autorización y consentimiento para lo siguiente:

1. el estudiante será devuelto a casa en el próximo transporte disponible o conveniente.
2. YO/NOSOTROS seré/seremos totalmente responsables de reembolsar todos y cada uno de los gastos incurridos en dicho retorno, incluyendo el costo de un acompañante cuando sea necesario.
3. al recibir la notificación de tal decisión, acepto/aceptamos cumplir y ser responsables por dicho estudiante.

Por la presente autorizo a las Escuelas Públicas de Rockport, a través de su personal docente/médico, a actuar por el bienestar de mi hijo/a en caso de lesión o problema médico que requiera atención inmediata.

EN FE DE LO CUAL firmo/firmamos y sello/sellamos hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
de 20 \_\_\_\_\_

Número telefónico de emergencia: \_\_\_\_\_

**(Firma del representante/tutor)**

(Si el estudiante es mayor de 18 años, debe leer tanto lo anterior como la declaración a continuación, y firmar abajo).  
El ESTUDIANTE que suscribe, antes mencionado, habiendo cumplido la mayoría de edad, está de acuerdo con el  
CONSENTIMIENTO Y LA LIBERACIÓN que se indican en este documento.

ESTUDIANTE (mayor de 18 años de edad) \_\_\_\_\_