

**Formulario de liberación de responsabilidades para el transporte de las Escuelas del condado de Fulton 2019-20**

Dado que su hijo/a será transportado/a entre sitios escolares, eventos, actividades durante y después del horario de clases, por favor complete y firme el siguiente formulario y entrégueselo al entrenador.

Deseo que mi hijo/a sea transportado SOLAMENTE por transporte en autobús del condado de Fulton.

Deseo designar a personas adicionales, quienes podrán transportar a mi hijo/a (ver abajo).

Estoy de acuerdo en liberar de toda responsabilidad al Consejo de Educación del condado de Fulton en el caso de que \_\_\_\_\_ (nombre del alumno) sufra una lesión, inclusive cualquier daño a la propiedad que ocurra mientras el alumno esté manejando o sea llevado hacia o desde una escuela o eventos, actividades o sitios relacionados con la escuela después del horario normal de clases en un vehículo que no sea provisto por el Consejo de Educación del condado de Fulton. Asimismo, estoy de acuerdo en no presentar contra el Consejo de Educación del condado de Fulton, todos los miembros (actuales, pasados y futuros) del Consejo Escolar del Consejo de Educación del condado de Fulton, todos los empleados y voluntarios (presentes, pasados y futuros) del Consejo de Educación del condado de Fulton y sus herederos, adjudicatarios, administradores, sucesores y asignados, en ningún tribunal de justicia, ningún reclamo o reclamos que el alumno, sus padres o tutores legales puedan tener, tengan ahora o puedan llegar a tener en el futuro, conocidos o desconocidos, basados en cualquier lesión sufrida por el alumno mientras fue transportado. He leído el acuerdo y firmo la liberación y exención de responsabilidades en forma voluntaria. Además, estoy de acuerdo en que no hubo ninguna comunicación, declaración o incentivos verbales al margen del acuerdo escrito mencionado.

Firma del padre, madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del alumno deportista: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

-----  
**Conductor asignado (si corresponde):** Todos los conductores asignados debe tener más de 18 años de edad o ser un familiar inmediato.

(Nombre del alumno) \_\_\_\_\_ tiene mi permiso para que lo lleven y traigan de las escuelas durante el día de clases, o a eventos, actividades o sitios relacionados con la escuela después del horario normal de clases, como participante del equipo escolar. Yo, o el conductor que haya asignado, transportaremos al alumno hacia y desde el evento o actividad.

Yo, o el conductor que haya designado, nos presentaremos ante el entrenador principal o su asistente después de que haya terminado el evento o la actividad para verificar que tenemos la intención de transportar al alumno antes mencionado.

Firma del padre, madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del alumno deportista: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del conductor asignado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

-----  
SCHOOL USE ONLY:

Received by: \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_  
(print full name) (print date)

Signature of receiving party: \_\_\_\_\_

**ANTES DE PARTICIPAR EN CUALQUIER SESIÓN DE ACONDICIONAMIENTO, PRUEBA O PRÁCTICA, O DE JUGAR EN CUALQUIER DEPORTE INTERCOLEGIAL, EL ALUMNO-DEPORTISTA DEBE PRESENTAR ESTE FORMULARIO AL ENTRENADOR DE LA ACTIVIDAD. SI NO SE PRESENTA SE DEMORARÁ LA ELEGIBILIDAD DEL ALUMNO-DEPORTISTA PARA FORMAR PARTE DEL EQUIPO.**