

KUDOS FOR KIDS
FORMA DE REGISTRACION DEL DISTRITO RECREACIONAL DE LA COSTA DE MENDOCINO

(Año)

(por favor escriba) (letra de imprenta)

Nombre legal completo del niño _____ Edad: ____ Sexo: ____ Grado: ____ Salon: _____

Nombre de los padres: _____ Telefono de casa: _____ Trabajo: _____

Direccion completa _____

Direccion de correo: _____

Contacto de emergencia: (Otro que no sean los padres) _____ Telefono: _____

Yo doy permiso para que mi hijo vaya en el autobus de la escuela para las actividades patrocinadas por Kudos 4 Kids durante el año escolar 2006-2007. Yo entiendo que estas actividades son patrocinadas por M.C.R.P.D y F.B.U.S.D. y estoy de acuerdo con la firma de exoneracion y responsabilidad abajo.

___ Mi hijo ira en el autobus a las 5:00pm a la siguiente direccion si es diferente de la de arriba _____.

___ Yo recogere a mi hijo del programa y tambien doy permiso a las siguientes personas para recogerlo/los durante

KUDOS 4 KIDS: _____

Mi hijo/a tiene las siguientes necesidades especiales alergias/problema médico que usted debe enterarse de: _____

ACUERDO, EXONERACION de RESPONSABILIDAD

Yo he leído cuidadosamente la descripción de las clases en la que nos estamos registrando. En consideración de ser permitido a participar en las actividades mencionadas, yo exonero de responsabilidad al distrito de cualquier demanda por daños y lesiones personales o muerte, o daño a la propiedad que yo pueda haber sufrido como resultado de la participación en dichas actividades. Esta exoneración sirve para descargar por adelantado al distrito, sus oficiales, empleados y agentes, de cualquier obligación consecuencia o relacionada a mi participación en dichas actividades, aun cuidando esas responsabilidades pudieran ser consecuencia de negligencia y descuido de parte de las personas o entidades mencionadas anteriormente. Entiendo que estas actividades involucran un elemento de riesgo y peligro de accidentes y sabiendolo yo asumo responsabilidad por esos riesgos. Además, esta exoneración y aceptación de riesgo obliga a mis herederos y asignados. Yo acuerdo en indemnizar y aceptar que las personas y entidades mencionadas queden libres de pérdidas, obligaciones, daños, costos y gastos que pudieran ser incurridos como resultado de la muerte o lesiones o daños a la propiedad que yo pueda incurrir mientras participo en dichas actividades.

CONSETIMIENTO de PADRES: (COMPLETADO POR EL PADRE O APODERADO)

Yo doy permiso para que mi hijo(a) _____, participe en estas actividades y ejecuto la Exoneración de Responsabilidades adjunta. Yo declare que el/la menor es físicamente capaz de participar en dichas actividades. Yo acuerdo en indemnizar y aceptar que las personas y entidades mencionadas queden libres de pérdidas obligaciones, daños, costos y gastos que pudieran ser incurridos como resultado de la muerte o lesiones o daños a la propiedad que yo pueda incurrir mientras participo en dichas actividades.

Yo he leído cuidadosamente este acuerdo, la Exoneración de Responsabilidad y entiendo totalmente su contenido. Estoy conciente que es una exoneración de responsabilidad y un contrato con el distrito y que lo firmo por mi propio acuerdo y voluntad.

(Firma De Padre)

(Nombre en imprenta)

(Fecha)

Información adicional: La hora de tareas es gratis. Si su niño atiende solamente para la tarea no hay cobro. Si su niño también está participando en las clases de enriquecimiento una cuota para los materiales es requerida. **El Dinero Necesario Para Todo Elano Dela Escuela: \$50.00.** Si desean que se les devuelva la matricula, MCRPD debe ser notificado antes del comienzo de actividades. Un cargo de \$5 se aplicara por cancelacion a menos que el Distrito se vea forzado a cancelar la clase, en cuyo caso se les devolvera la matricula completa. No se devolvera la matricula despues de haber comenzado la clase. La matricula se devolvera dentro de 45 dias, cuando sea aplicable. Los que se registren atrasados tienen que pagar la matricula completa. No hay creditos por clases perdidas. Aplicaciones seran aceptadas en orden de llegada y no se aceptaran aplicaciones por telefono.

Receipt # _____

Amount paid \$ _____

Enrichment class session # _____