

# Wilsonville High School

## Noche de Graduación 2019

### FORMA DE AUTORIZACION PARA REVELACION MÉDICA

\*\*Este formulario es necesario para que los estudiantes asistan a la Noche de Graduación 2019\*\*

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Seguro Medico \_\_\_\_\_

Numero de póliza \_\_\_\_\_

En caso de emergencia por favor de notificar (Por favor incluya por lo menos un miembro de familia)

Nombre estudiante \_\_\_\_\_ Relación hacia el estudiante \_\_\_\_\_

Teléfono principal \_\_\_\_\_ Teléfono secundario \_\_\_\_\_

Nombre estudiante \_\_\_\_\_ Relación hacia el estudiante \_\_\_\_\_

Teléfono principal \_\_\_\_\_ Teléfono secundario \_\_\_\_\_

Por favor Indique las condiciones de salud que debemos conocer y los medicamentos que su senior deberá tomar durante la celebración de la noche de graduación:

**Tome en cuenta: Todos los medicamentos deberán entregarse a la persona médica del comité antes de salir de Graduación para la fiesta de la noche de graduación. Él/ella lo ayudará a administrar el horario para tomar estos medicamentos. **Contacte Shelley Wong-Kamikawa a (503) 309-8446 o Lori Jersey a (503) 348-0840.****

#### Divulgación y acuerdo de indemnización

Debo de liberar de toda la responsabilidad de, indemnizar al propietario, el operador, las agencias de entretenimiento y la Escuela Secundaria de Wilsonville. Noche de graduación 2019 Comité Organización sin fines de lucro y todos los miembros del comité involucrados de todas las pérdidas, daños, lesiones, gastos, incluidos los costos y los honorarios de abogados relacionados con la atracción de entretenimiento proporcionada para la Graduación de 2019 Celebración Además, por la presente reconozco que mi participación en el evento mencionado anteriormente es voluntaria y que no he haber sido forzado o coaccionado por cualquier individuo a entrar en dicho evento. Además, reconozco y entiendo que podría sufrir lesiones, tanto menores como graves, y que existen riesgos inherentes involucrados en dicho evento, como la pérdida de los ojos, extremidades, apéndices, huesos rotos, cortes, abrasiones, distensiones, golpes de calor, hipotermia y otros tipos de lesiones asociadas con la actividades de entretenimiento proporcionadas, y que también puedo sufrir la muerte como resultado de mi participación en dicho evento. También reconocí que existen requisitos de seguridad para participar en el evento. Si elijo ignorar tales advertencias, puedo estar arriesgando mi seguridad y bienestar a mi propia discreción y costo financiero. Reconozco que no he consumido ninguna sustancia que pueda hacer que no entienda las palabras y sus significados contenidos en este acuerdo. Yo, siendo mayor de edad, 18 años o más, he leído y entiendo este acuerdo y, mediante mi firma, estoy de acuerdo con estos términos y condiciones. Si es menor de 18 años, padre el tutor legal también debe firmar esta declaración.

**AVISO:** Todas las personas que asistan a la fiesta y usan el bus designado para el transporte e expresa implícitamente da su consentimiento de ser responsable de sí mismo y de cualquiera de sus pertenencias personales, incluyendo, entre otros, abrigos, chaquetas, mochilas, bolsos, cartera y bolsillos.

Cualquier estudiante que se niegue a someterse a dicho consentimiento no se le permitirá la entrada en el bus de transporte o la instalación donde se celebra la fiesta.

No se permiten armas (pistolas o cuchillos), sustancias controladas o alcohol en el bus de transporte o en la entrada a las instalaciones. A cualquier estudiante que sea perceptivamente afectado por drogas o alcohol se le negará la entrada al bus de transporte y la instalación donde se celebra la fiesta.

Firma del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_