

PAQUETE DE REGISTRO DE PARTICIPACIÓN DEPORTIVA

Antes de que se establezca la elegibilidad, y antes de participar en cualquier práctica o competencia deportiva, los estudiantes interesados en el atletismo interescolar en las Escuelas Públicas de Chicago deberán rellenar y entregar un paquete de registro de participación deportiva. El entrenador debe recolectarlo y asegurarse de que haya sido totalmente rellenado. El director de deporte debe registrar la información en el módulo de deportes de ASPEN, y archivar los registros en papel de manera que el Departamento de Administración de Deportes los pueda acceder, según sea necesario, para fines de auditoría.

Un paquete completo incluye:

- Prueba de nacimiento (particularmente, una copia del certificado de nacimiento) ●
- Paquete de registro de participación deportiva rellenado, incluyendo:
 - Formulario de información general
 - Acuerdo de uso de equipos deportivos
 - Acuse de recibo
 - Declaración de elegibilidad
- Formularios de documentación médica
 - Examen de la IHSA para autorizar la participación deportiva (en los últimos 395 días) ○
 - Formulario de consentimiento de la IHSA para la administración de medicinas durante actividades deportivas

Escuela: _____ Nombre: _____ N.º de identificación estudiantil: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: masculino/femenino *Pruebas en el registro:* nacimiento _____ bautismo _____ registros de escuela primaria _____ Dirección: _____
 _____ Nombre de contacto de emergencia & relación: _____ Número(s) de contacto de emergencia: _____ Fecha de inscripción de este semestre: _____ Fecha de inscripción inicial en la escuela secundaria: _____

Número de semestres asistidos en escuelas secundarias, incluyendo el presente semestre: _____

Deporte: **Circula todos los deportes en que planeas participar este año escolar:**

béisbol básquetbol bolos campo a través animación deportiva/danza fútbol americano golf lacrosse fútbol softball/16 pies natación/clavado tenis atletismo vóleybol polo acuático otros: _____

Historial de

participación deportiva

Escuela:			Lesiones &	adicionales
Si es diferente a la escuela actual	participado:	10.º	tratamientos: (como, conmociones cerebrales, cirugías, etc.)	
Grado Deportes en los que has	9.º	11.º	AAU/club: Afiliación de deporte/equipo	
		12.º	Comentarios	

Consentimiento del padre para la participación deportiva

Doy permiso para que mi hijo participe en las actividades deportivas de escuela secundaria. Entiendo que existe la posibilidad de que mi hijo se lesione en todas las actividades deportivas. Reconozco que es posible que las lesiones ocurran incluso con el mejor entrenamiento, el uso apropiado de equipos y el cumplimiento estricto de las normas. Entiendo que, aunque es inusual, las lesiones pueden resultar en lesiones graves, discapacidad total o la muerte. Doy permiso para que mi hijo participe a pesar de estos riesgos.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Autorización para el tratamiento médico

En el caso de que mi hijo se lesione o se enferme, y de que requiera tratamientos del personal médico y transporte a un centro médico, entiendo que se hará todo lo posible para que yo sea contactado. Sin embargo, si es necesario, el estudiante-atleta recibirá atención médica y será transportado a un centro médico, como un hospital, en una ambulancia.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

PAQUETE DE REGISTRO DE PARTICIPACIÓN DEPORTIVA | Página 2

En el caso de que mi hijo se lesione o se enferme, y de que requiera tratamientos del personal médico y transporte a un centro médico, entiendo que se hará todo lo posible para que yo sea contactado. Sin embargo, si es necesario, el estudiante-atleta recibirá atención médica y será transportado a un centro médico, como un hospital, en una ambulancia.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____.

Sólo se les permitirá la participación de los estudiantes en actividades deportivas en las Escuelas Públicas de Chicago después de que hayan obtenido la autorización de un médico, y hayan reconocido que son conscientes de los riesgos de salud a causa de las actividades deportivas. Por consiguiente, antes de que se les permita a los estudiantes participar en actividades deportivas en las Escuelas Públicas de Chicago, el padre o el tutor deberá entregarle al entrenador los siguientes formularios:

Formulario de consentimiento de la IHSa para la administración de medicinas durante actividades deportivas - Formulario de reconocimiento y consentimiento

El médico debe rellenar el formulario de "Examen para autorizar la participación deportiva". Los padres/tutores y los estudiantes también deben leer y rellenar el formulario de reconocimiento y consentimiento. Se debe entregar ambos formularios al director de deporte antes del comienzo de la temporada.

Información de seguro médico

Nombre del estudiante: _____ Compañía de seguro: _____

Nombre del titular: _____ Relación con el estudiante: _____

Número de póliza: _____ Grupo: _____

Nombre del médico: _____ Número de contacto del médico: _____

Estoy de acuerdo en asumir plena responsabilidad de todos los equipos deportivos que se me entreguen, y en devolverlos todos de acuerdo con las normas. Durante mi posesión, estoy de acuerdo en cuidarlos para mantenerlos en las mejores condiciones posibles, y en limitar su uso solamente en las prácticas, los partidos deportivos o las reuniones que la escuela programa regularmente. Entiendo que, como miembro o candidato de cualquier equipo deportivo, represento oficialmente a mi escuela y sus normas e ideales. Entiendo que debo asumir plena responsabilidad financiera por los daños o la pérdida de los equipos durante mi posesión.

Iniciales del estudiante: _____ Iniciales del padre/tutor: _____

Por la presente, acuso recibo de la constitución y las ordenanzas de la Asociación Atlética de las Escuelas Públicas de Chicago, y estoy de acuerdo de que mi hijo/a cumplirá todas las normas de las Escuelas Públicas de Chicago.

Iniciales del estudiante: _____ Iniciales del padre/tutor: _____

Se prohíbe que los entrenadores/representantes escolares lleven a los estudiantes en sus vehículos privados. Sin embargo, solo se les permite a los estudiantes viajar en estos vehículos si este es el único método de transporte, y si se cumplen los requisitos mencionados en las [Políticas de viaje para los estudiantes de las CPS](#).

Opcional

Le doy permiso para que el personal escolar lleve a mi hijo en sus vehículos privados a los eventos deportivos, con la condición de que el director escolar lo haya autorizado, y de que el agente de transporte cumpla con los requisitos mencionados en la Política de viaje para los estudiantes de las CPS.

Firma del padre/tutor: _____

Entiendo que para poder participar en las actividades deportivas de las Escuelas Públicas de Chicago, incluyendo las prácticas y las

competencias, debo cumplir con los [requisitos académicos](#).

Iniciales del estudiante: _____ Iniciales del padre/tutor: _____