



ZILLAH SCHOOL DISTRICT
GUARDIAN CONSENT/RELEASE
PRIVATE TRANSPORTATION



I agree to take full responsibility for the transportation of my student/athlete for event designated below. I further acknowledge that the district and its employees will not have responsibility to supervise the transportation of my student/athlete to/from the activity, nor to exercise supervision and control over the student/athlete while not attending the activity. I release Zillah School District from any responsibility related to this transportation. Student/athletes must be transported by a parent/guardian.

Release to transport: To Event ☐ From Event ☐

Event: _____

Location: _____

Date: _____

Student/Athlete Name: _____

Guardian Name: _____

Guardian Signature: _____

Form must be presented to Head Coach/Advisor before transportation occurs.
Student/Athletes arriving at events without approval will not be able to participate
in the aforementioned activity.

Coach/Advisor Approval _____ Date _____



ZILLAH SCHOOL DISTRICT
LIBERACIÓN DEL GUARDIÁN
TRANSPORTE PRIVADO



Estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad total por el transporte de mi estudiante/atleta para el evento designado a continuación. Además, reconozco que el distrito y sus empleados no tendrán la responsabilidad de supervisar el transporte de mi estudiante/atleta hacia/desde la actividad, ni de ejercer supervisión y control sobre el estudiante / atleta mientras no asista a la actividad. Libero al Distrito Escolar de Zillah de cualquier responsabilidad relacionada con este transporte. Los estudiantes/atletas deben ser transportados por un padre/guardián.

Liberar para transportar: Al evento ☐ Del evento ☐

Evento: _____

Localización: _____

Fecha: _____

Nombre del estudiante/atleta: _____

Nombre del Padre/ Guardián: _____

Firma del Guardián: _____

El formulario debe presentarse al entrenador en jefe/asesor antes de que ocurra el transporte. Los estudiantes/atletas que lleguen a los eventos sin aprobación no podrán participar en la actividad antes mencionada.

Aprobación del entrenador/asesor _____ Fecha _____