



**Consentimiento Informado  
Actividades Atléticas y Extracurriculares / COVID-19**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ (Por favor escriba)

Estimados Padres y Tutores Legales,

Gracias por su continua paciencia y confianza mientras trabajamos para poner a disposición de su estudiante actividades educativas y extracurriculares en persona. La salud y seguridad de su estudiante y nuestra comunidad es nuestra principal prioridad. Con la evolución de la situación en torno a COVID-19, queremos asegurarnos de que usted y su estudiante conozcan las mejores formas de protegerse a sí mismos y a los demás cuando participen en actividades voluntarias y extracurriculares, incluidas actividades deportivas.

Al igual que con la transmisión de cualquier enfermedad contagiosa como un resfriado o gripe, puede estar expuesto al COVID-19, también conocido como "coronavirus", en cualquier momento o en cualquier lugar. Tenga la seguridad de que continuaremos siguiendo las recomendaciones estatales y federales para limitar la transmisión de COVID-19. Todos los protocolos se están examinando con los funcionarios de salud local antes de las actividades y contacto en persona.

Sin embargo, incluso con cuidadosa atención a las precauciones recomendadas, aún existe la posibilidad de que usted o su hijo puedan estar expuestos a una enfermedad mientras participan en actividades extracurriculares, tal como lo harían en su lugar de trabajo, tienda de comestibles o restaurante favorito. Además, aunque se están tomando medidas para aumentar el distanciamiento físico, debido a la naturaleza de las actividades proporcionadas, no siempre es posible mantener el distanciamiento físico entre los estudiantes, el personal y los padres. En resumen, no hay garantías de que su estudiante no estará expuesto durante actividades en persona patrocinadas por las Escuelas Públicas del Condado de Henderson.

Nuevamente, la participación es voluntaria. Por lo tanto, a través de la participación de su estudiante en las actividades extracurriculares del Distrito, usted comprende y acepta lo siguiente:

1. La participación en actividades voluntarias extracurriculares incluye la posible exposición y enfermedad de enfermedades transmisibles, que incluyen, entre otros, un resfriado común, influenza y COVID-19. Si bien el distanciamiento físico puede reducir este riesgo, existen riesgos de salud únicos debido a COVID-19, que incluyen enfermedades graves y muerte, especialmente para aquellos con afecciones de salud subyacentes; y

2. La participación en actividades voluntarias extracurriculares incluye la posible exposición a enfermedades transmisibles, que incluyen, entre otros, un resfriado común, influenza y COVID-19. Si bien el distanciamiento físico puede reducir este riesgo, existen riesgos de salud únicos debido a COVID-19, que incluyen enfermedades graves y muerte, especialmente para aquellos con afecciones de salud subyacentes; y
3. Todos los requisitos o protocolos de seguridad del Distrito para la participación de su estudiante en actividades extracurriculares deben seguirlos su estudiante.

\*\*\*\*\*

Acuerdo del Padre/ Tutor Guardián:

He leído el contenido de este Consentimiento Informado para mi estudiante, incluidos los riesgos de COVID-19 y la participación en actividades extracurriculares y las responsabilidades personales de mi estudiante para cumplir con los requisitos de participación.

Al firmar a continuación, acepto que he leído y comprendido este Consentimiento informado. Con mi firma a continuación, también acepto el riesgo inherente de que mi estudiante participe voluntariamente en las actividades extracurriculares del Distrito. Si el estudiante reside en dos o más hogares, mi firma también confirma que ha firmado por lo menos un padre o tutor responsable de cada hogar.

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso del Padre/Tutor Legal #1

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor Guardian #1 (si es menor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso del Padre/Tutor Legal #2

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor Guardian #1 (si es menor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante (si el estudiante es mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha