



Laraway Community Consolidated School District 70C
2019-2020 FINE ARTS CLUB AND ENSEMBLES
PARTICIPATION/PERMISSION FORM

Fine Arts Clubs Check all clubs your student wishes to join.	<input type="checkbox"/> Squire Choir	<input type="checkbox"/> Art Club	<input type="checkbox"/> Piano Lab
	<input type="checkbox"/> Lancer Choir	<input type="checkbox"/> Art Honor Society	*piano by invitation only due to limited enrollment
Part 1: Student Information			
Student Name:			
Grade Level:		Date of Birth:	
Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		Shirt Size:	
Parent/Guardian Name:		Email:	
Cell Phone:		Home Phone:	
Part 2: In Case of Emergency/Injury			
Emergency Contact #1:		Emergency Phone #1:	
Emergency Contact #2:		Emergency Phone #2:	
Health Concerns/Allergies:			<input type="checkbox"/> No concerns
Medications currently taking:			<input type="checkbox"/> No medication

In case of a medical emergency/illness/injury that occurs while participating in school sponsored activities, when I cannot be contacted at the phone numbers listed above, I GIVE MY PERMISSION for the school staff/club sponsor to use their best judgment in seeking emergency medical treatment for my student.

I am the parent(s)/guardian(s) of the above named student. I have read and understand the information above. I understand that clubs and activities can involve many risks of injury and agree to hold Laraway Community Consolidated School District 70C harmless from any liability, actions, causes of actions, debts, claims or demands of any kind and nature whatsoever which may arise by or in connection with the participation of my student in any sport or activity. I assume all responsibility and certify that my child is in good physical health and is capable of participation in the club/activity program.

Signature of Parent/Guardian

Date

Signature of Student

Date



Laraway Community Consolidated School District 70C

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN/PERMISO DE CLUBES Y ACTIVIDADES 2019-2020

El entrenador/patrocinador usa esta hoja de información para verificar que tienen la información actualizada de un estudiante que participa en un deporte o actividad. Se puede requerir esta hoja para cada deporte, estación y/o actividad.

Fine Arts Clubs Check all clubs your student wishes to join.	<input type="checkbox"/> Squire Choir	<input type="checkbox"/> Art Club	<input type="checkbox"/> Piano Lab
	<input type="checkbox"/> Lancer Choir	<input type="checkbox"/> Art Honor Society	*piano by invitation only due to limited enrollment
Part 1: Información estudiantil			
Nombre del estudiante:	Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminina
Grado:	Fecha de nacimiento:		
Nombre del Padre/Tutor:	Correo Electrónico:		
Celular:	Teléfono del domicilio:		
Part 2: En Caso de Emergencia/Herida (completado por padre/tutor)			
Nombre de contacto emergencia #1:	Teléfono del contacto emergencia:		
Nombre de contacto emergencia #2:	Teléfono del contacto emergencia:		
Preocupaciones de Salud/Alergias:			
Medicinas que actualmente toma:			

En caso de una emergencia médica/enfermedad/herida que ocurre cuando mi hijo/a participa en una actividad patrocinada por la escuela, cuando no me pueden contactar en los números de teléfono que están arriba, YO DOY PERMISO al personal escolar/patrocinador del club usar su mejor opinión en conseguir tratamiento médico de emergencia para mi hijo/a.

Yo so el padre(s)/tutor(es) del estudiante que está escrito arriba. Leí y entendí la información que está arriba. Yo entiendo que los clubes y las actividades pueden tener muchos riesgos de heridas y accedo a exonerar el Distrito Laraway CCSD 70C de responsabilidad, acciones, causas de acciones, deudas, reclamaciones o exigencias de cualquier tipo que puede ocurrir en conexión con la participación de mi estudiante en cualquier deporte o actividad. Yo asumo toda la responsabilidad y certifico que mi hijo/a está de buena salud y es capaz de participar en el programa del club/actividad.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Firma del estudiante

Fecha