



William S. Hart Union High School District

VOLUNTARY ACTIVITIES PARTICIPATION FORM
ACKNOWLEDGMENT AND ASSUMPTION OF POTENTIAL RISK

I authorize my son/daughter, _____ to participate in the District-sponsored extra-curricular activities of _____ School.

I understand and acknowledge that some of these activities, by their very nature, pose the potential risk of serious injury/illness to individuals who participate in such activities.

I understand and acknowledge that participation in these activities is completely voluntary and as such is not required by the District for course credit or for completion of graduation requirements.

I understand and acknowledge that in order to participate in these activities, my son/daughter and I agree to assume liability and responsibility for any and all potential risks that may be associated with participation in such activities.

I understand, acknowledge, and agree that the District, its employees, officers, agents, or volunteers shall not be liable for any injury/illness suffered by my son/daughter which is incident to and/or associated with preparing for and/or participating in this activity.

I acknowledge that I have carefully read this VOLUNTARY ACTIVITIES PARTICIPATION FORM and that I understand and agree to its terms.

Parent/Guardian

Date

Student Signature

Date

A signed VOLUNTARY ACTIVITIES PARTICIPATION FORM must be on file with the District before a student will be allowed to participate in extra-curricular activities.



William S. Hart Union High School District

**FORMULARIO DE PARTICIPACION EN ACTIVIDADES VOLUNTARIAS
CONOCIMIENTO Y ASUNCION DE RIESGO POTENCIAL**

Doy mi autorización para que mi hijo/a, _____ participe en actividades de _____ patrocinadas por el Distrito.

Entiendo y reconozco que estas actividades, por su propia naturaleza, presentan un riesgo potencial de serias lesiones o enfermedades para los individuos que participan en dichas actividades.

Entiendo y reconozco que el participar en estas actividades es completamente voluntario y como tal no es requerido por el Distrito para obtener créditos para un curso o para completar los requisitos para la graduación.

Entiendo y reconozco que para poder participar en estas actividades, mi hijo/a y yo estamos de acuerdo en asumir responsabilidad por cualquiera y todos los riesgos potenciales que puedan estar asociados con la participación en dichas actividades.

Entiendo, reconozco, y estoy de acuerdo que el Distrito, sus empleados, oficiales, agentes, o voluntarios no deben ser responsables por ninguna lesión o enfermedad sufrida por mi hijo/a la cual sea incidente de y/o asociada con la preparación de y/o para participar en esa actividad.

Reconozco que he leído cuidadosamente este FORMULARIO DE PARTICIPACION EN ACTIVIDADES VOLUNTARIAS y que entiendo y estoy de acuerdo con estos términos.

Firma del Padre/Guardian

Fecha

Firma del Estudiante

Fecha

Se debe archivar un en el Distrito FORMULARIO DE PARTICIPACION EN ACTIVIDADES VOLUNTARIAS firmado antes de que el estudiante pueda participar en la actividad/es extra curriculares anotadas arriba.