

Durham Unified School District

EXPECTATIVAS DE COMPORTAMIENTO DEL ESTUDIANTE Y FORMULARIO DE RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE PADRES PARA EL AÑO ESCOLAR 2021-2022

Para estudiantes:

I _____ (Nombre del estudiante) Estoy de acuerdo en cumplir con las siguientes expectativas de comportamiento, que he revisado antes de participar en los Programas Atléticos del Distrito Escolar Unificado de Durham para el año escolar 2021-2022:

1. Minimizar todo contacto físico con otros atletas o entrenadores lo mejor que pueda durante estas sesiones. Entiendo que algunas actividades requieren más contacto físico que otras y durante la duración de esas actividades minimizaré cualquier contacto físico cuando no participe activamente en actividades de alto contacto.
2. Entiendo y me aseguraré de que el equipo deportivo sea utilizado por un solo atleta por sesión de entrenamiento y no se pueda compartir ningún equipo deportivo (por ejemplo, pelotas, pesas, etc.). Entiendo que algunas actividades requieren que se comparta el equipo deportivo y que tales actividades son las únicas instancias en las que se puede compartir el equipo.
3. Entiendo que todas las actividades deben ser al aire libre, excepto que los entrenadores indiquen lo contrario, y seguiré las instrucciones de los entrenadores sobre el uso disponible de los baños.
4. Mantendré un mínimo de 6 pies de distancia física de los estudiantes y entrenadores en todo momento; Entiendo que se prefieren 10 pies o más. Entiendo que algunas actividades requerirán que esté en contacto cercano con otros participantes. Cuando no se requiera un contacto cercano para esas actividades, cumpliré con los requisitos de distancia física.
5. Usaré un cubreboca cuando no participe en una actividad o sesión.
6. Entiendo que todas las sesiones y actividades son opcionales y asumo el riesgo de participar en ellas. Entiendo que no seré penalizado por no participar.
7. Entiendo que si experimento algún síntoma relacionado con COVID-19, no asistiré y me retiraré inmediatamente de cualquier actividad al experimentar cualquiera de estos síntomas, como fiebre o escalofríos, tos, falta de aire o dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares o corporales, dolores de cabeza, nueva pérdida de sabor e olor, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas o vómitos, diarrea, etc. Entiendo que si presento estos síntomas o pretendo presentarlos, me enviarán a casa.
8. No andaré por la escuela antes o después de las sesiones.. Llegaré y saldré lo más cerca posible de la hora de inicio y finalización de la sesión.
9. Llegaré vestido para las actividades y entiendo que los vestuarios no estarán disponibles.
10. Entiendo que los miembros de mi hogar inmediato pueden asistir a eventos con el estricto propósito de una supervisión apropiada para su edad. Todos los demás observadores y participantes estarán limitados a atletas y entrenadores.
11. Entiendo que se me anima bañarme en casa antes y después de las sesiones.
12. Entiendo que mi transporte a actividades y de las actividades se anima a ser proporcionado por, y limitado a, aquellos en mi hogar inmediato.
13. Reconozco que necesito traer mis propios productos de hidratación ya que no se permiten botellas de agua compartidas.

14. Reconozco que es posible que deba someterme semanalmente a pruebas de antígeno o PCR regulares y de postemporada mientras participo en actividades de alto contacto.
15. Reconozco que estas expectativas pueden cambiar según las guías de salud del estado y el condado y los protocolos relacionados. Estoy de acuerdo en cumplir con estas expectativas, ya que pueden modificarse.

Firma _____

Fecha _____

Para los padres

Como padre / tutor del estudiante mencionado anteriormente y en nombre mío y de mi hijo/a, agentes, herederos y sucesores, voluntariamente acepto y doy mi consentimiento informado para: (1) asumir todos los riesgos de lesión, enfermedad o muerte de mi hijo/a que surja de o sea resultado de la participación de mi hijo/a en y/o asistencia al programa o actividad antes mencionados, tales riesgos incluyen, pero no se limitan a, lesiones, enfermedades o muerte debido a estar expuesto o infectado por enfermedades contagiosas, incluyendo COVID- 19 (también denominado Nuevo Coronavirus 2019, 2019-nCoV, SARS-Cov-2 y cualquier otro derivado o mutación); (2) reconozco que la participación de mi hijo/a en el programa o actividad antes mencionados es voluntaria y asumo la responsabilidad total de la participación de mi hijo/a (3) renuncie y libere todas las reclamaciones, causas de acciones, acciones, responsabilidades y costos contra el Distrito Escolar Unificado de Durham y su mesa directiva y sus miembros, funcionarios, empleados, agentes y voluntarios (colectivamente el personal del distrito) y mantener indemne al Distrito y al Personal del Distrito de cualquier reclamo, causas de acciones, acciones, responsabilidades y los costos que puedan surgir o resultar de la participación o asistencia de mi hijo en dicho programa o actividad; (4) asumir todas las obligaciones por cualquier costo y/o responsabilidad médicos, financieros y de otro tipo que sean sostenidos o incurridos por mi hijo/a, yo o mis agentes, herederos y / o sucesores; y (5) reconocer esta renuncia y la liberación se realiza a pesar de la sección 1542 del Código Civil de California que establece: "Una liberación general no se extiende a las reclamaciones que el acreedor o la parte liberadora no sabe o sospecha que existen a su favor en el momento de ejecutar la liberación y que, de ser conocido por él o ella, hubiera afectado materialmente su liquidación con el deudor o liberado "y, por lo tanto, renuncio expresamente a los beneficios de esta disposición. El Distrito no asume ninguna responsabilidad y no será responsable por ninguna lesión, enfermedad, muerte, responsabilidades, daños o costos que mi hijo, yo mismo, mis agentes, herederos y / o sucesores podamos sostener o incurrir que surja o resulte del programa antes mencionado o actividad.

Nombre impreso: _____

Firma _____

Fecha: _____