



Visual and
Performing Arts

DISTRICT APPROVED ACTIVITIES/COMPETITIONS HS BAND PARENT PERMISSION FORM

CAMPUS: Yvonne A. Ewell Townview Center

SPONSOR: Bryant Ward

ORGANIZATION: Yvonne A. Ewell Townview Band

ACKNOWLEDGEMENT OF RESPONSIBILITY AND PERMISSION FOR STUDENT PARTICIPATION IN TRIPS AND OUT-OF-SCHOOL ACTIVITIES

This form is designed to obtain your permission for your child to participate in the attached list of District Approved Activities/Competitions. Transportation will be provided by school buses or a district-approved vendor. Please carefully read and complete all information requested below. Incomplete forms may delay your child's approval for participation in activities. Separate permission forms will be provided by your coach/sponsor that fall outside the included events. Students must meet requirements in order to participate.

STUDENT AND PARENT/LEGAL GUARDIAN INFORMATION

Student's Full Name: _____

Student ID#: _____

Parent/Legal Guardian Name: _____

Parent/Legal Guardian Contact Number: _____

Name/Contact #s for Alternate Adult: _____

This is to certify that I authorize the Superintendent or a designated representative to secure any and all emergency medical care and treatment for my child for acute illness suffered or injury sustained while participating in these trips or activities. I understand that, while student safety is a high priority for the District, under State Law, the school is not responsible for medical costs associated with student injury.

In consideration for my child's participation in the described field trips and activities, I expressly hold harmless from and waive against the District, its Trustees, employees, agents, and assigns, any all claims for medical expenses, loss of services, injury to person or property, death, or other claims, actions, or liabilities made against it or them on behalf of my child, regardless of the cause of such claims, actions, or liabilities or any concurrent or contributing fault or negligence of it or them as such may result from my child's participation in the trips or activities.

In further consideration for my child's participation in the described field trips or activities, I also agree to indemnify and hold harmless the District, its Trustees, employees, agents, and assigns, from and against any and all suits, actions, losses, damages, or them which may result from my child's participation in the trips or activities. I understand that the District, its Trustees, employees, understand this release and sign it voluntarily and with full knowledge of its significance.

Parent/Guardian Signature: _____

Date Signed: _____

Note: Not every student will perform/travel to every event. Some events require advancement from previous levels of competition. Arrival/Departure times are estimated district-wide. More specific travel information will be provided by your program's teacher.

See attached list of trips and activities.

PARENT/GUARDIAN: Please initial below next to any trips/activities that you DO NOT wish your child to participate in.



Visual and
Performing Arts

2023-2024 COMPETENCIAS/ACTIVIDADES APROBADAS POR EL DISTRITO HS BAND AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES

PLANTEL: Yvonne A. Ewell Townview Center

ENTRENADOR/PATROCINADOR: Bryant Ward

ORGANIZACION: Yvonne A. Ewell Townview Band

ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EL ESTUDIANTE PARTICIPE EN PASEOS Y ACTIVIDADES FUERA DE LA ESCUELA

Con este documento da su autorización para que su estudiante participe en la lista adjunta de actividades y competencias que el distrito ha aprobado. Se proporcionará transporte con los autobuses escolares o por medio de una compañía aprobada por el distrito. Favor de leer y completar detalladamente toda la información solicitada a continuación. Si el formulario está incompleto, la aprobación para participar en las actividades de su estudiante podría retrasarse. Recibirá formularios de autorización del entrenador o patrocinador para los eventos no incluidos en este formulario. Los estudiantes deberán cumplir con los requisitos para participar.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE Y PADRES O TUTORES LEGALES

Nombre completo del estudiante: _____ # Ident.: _____

Padre/tutor legal: _____

Teléfono del padre/tutor legal: _____

Nombre/teléfono de otro adulto: _____

Por medio de la presente autorizo al Superintendente o su representante para que asegure cualquier y todos los cuidados y tratamientos médicos de emergencia para mi estudiante ocasionado por enfermedad grave o lesión sufrida durante los paseos o actividades. Entiendo que la seguridad de los estudiantes es de mayor prioridad, bajo la ley estatal, la escuela no es responsable de los costos médicos ocasionados por la lesión del estudiante.

En virtud a la participación de mi estudiante en dichos paseos escolares y actividades, expresamente exonero y libero de cualquier reclamo al Distrito, sus administradores, empleados, agentes y personas asignadas de cualquier gasto médico, pérdida de servicios, daños a personas o propiedad, muerte y cualquier otro reclamo, acción o responsabilidad presentado en su contra en nombre de mi estudiante; sin importar la causa de dicho reclamo, acción o responsabilidad, o cualquier culpa o descuido simultáneo o contribuyente a este que pudiera resultar por la participación de mi estudiante en dichas actividades o paseos.

En virtud adicional a la participación de mi estudiante en los paseos escolares o actividades descritos, acepto indemnizar y mantener indemne al Distrito, sus administradores, empleados, agentes y asignados, contra y por cualquier y toda demanda, acciones, pérdidas, daños que pudieran resultar por la participación de mi estudiante en dichos paseos o actividades. Entiendo que el Distrito, sus administradores, empleados aceptan este documento de exoneración y la firman bajo su propia voluntad y completo entendimiento de su significado.

Firma del padre o tutor legal: _____

Fecha: _____

Ver la lista de paseos y actividades adjunta.

PADRE O TUTOR LEGAL: Favor de escribir sus iniciales junto a los paseos/actividades en las que NO desea que su estudiante participe.