

**THE SCHOOL DISTRICT OF LEE COUNTY****FÒM PATISIPASYON ELÈV AK FÒM APWOBASYON PARAN
POU AKTIVITE LEKÒL Ekstrawòdinè**

Elèv Name _____ Dat Nesans Elèv la _____

Ane lekòl _____ Non Lekòl la _____

Klèb _____

Mwen bay konsantman pou elèv ki mansyone anwo a pou patisipe nan klèb ki anwo a. Mwen konprann pitit mwen an dwe respekte tout Règleman Komisyon Konsèy lekòl la ak Règleman Komisyon Konsèy pou Distri Lekòl nan Konte Lee, Florid.

Mwen konprann si pitit mwen an ap monte nan yon otomobil prive ki enplike nan yon aksidan, li ap kouvri pou blesi kòporèl anba règleman otomobil fanmi elèv la, e mwen dakò pou soumèt nenpòt bòdwo medikal ki fèt nan konpayi asirans nou an pou peman.

Anplis mwen dakò pou mwen asire pou m pa rann fotif Komisyon Konsèy Lekòl la nan Konte Lee, Florid, ajan li yo oswa anplwaye yo pou nenpòt domaj sou pwopriyete oswa aksidan pèsònèl pitit mwen an ki te koze pa pitit mwen an si wi ou non yon lòt moun oswa antite. Peman pou nenpòt domaj ki rive yo pral sèlman responsablite timoun ki enplike a ak paran yo oswa responsablite legal yo.

Mwen asime tout responsablite pou nenpòt ak tout depans, domaj, aksidan, maladi, blesi oswa depans medikal nan ak nan pwopriyete nou an ki kapab lakòz patisipasyon nan aktivite sa a. Mwen ateste ak afime ke pitit mwen an pa gen okenn limit ki ta dwe anpeche li patisipasyon nan aktivite a epi mwen pa jwenn konsèy oswa enfòmasyon nan nenpòt moun. Anplis mwen dakò pou enfòmasyon pèsònèl lekòl ki apwopriye a, si kondisyon pitit mwen chanje nan nenpòt fason ak nenpòt ki lè pou afekte patisipasyon li nan aktivite ki mansyone a.

Mwen konprann si yon elèv fosifye nenpòt siyati oswa lòt enfòmasyon sou fòm sa a, elèv la ap resevwa sanksyon disiplin nan Kòd Kondwit Elèv yo. Mwen afime ke mwen te li tout seksyon nan fòm sa a ak enfòmasyon mwen bay yo sèten e korèk nan pi bon konesans mwen ak kwayans mwen.

Non Paran/Gadyen (Enprime) _____

Siyati Paran/Gadyen _____ Dat _____

Siyati Elèv _____ Dat _____

ENFÒMASYON IJANS

Paran/Gadyen _____ Kay # _____

Adrès _____

Kontak Ijans _____ Relasyon _____

Tel Kay # _____ Tel Selilè _____

Kontak Ijans _____ Relasyon _____

Tel Kay # _____ Tel Selilè _____

Fè lis nenpòt kondisyon medikal ak medikaman elèv la dwe pran _____

Fè lis nenpòt alèji manje, medikaman, piki ensèk, etc. _____