



**Paquete de Informacion
Fisica para deportes
De la Escuela Douglass**



Se necesita:

- Tarjeta de declaracion medica y consentimiento de los padres
- Tarjeta de emergencia de liberacion atletica
- Liberacion de responsabilidad y asuncion de acuerdo del riesgo
- Reconocimiento de estudiantes/padres de las disposiciones de las actividades
- Copia de tarjeta del seguro medico de padres con nombre del estudiante
- Forma de codigo de conducta (firma de padre y estudiante)



Codigo de leon: Tener Cuidado, Ser Respetuoso, Ser Responsable

CERTIFICADO MEDICO Y TARJETA DE CONSENTIMIENTO M ____ F ____ Grado _____

Nombre de Estudiante _____
(Apellido) (Primer) (Iniciales)

Por la presente certifico que el estudiante nombrado arriba esta físicamente apto para participar en deportes.

(Firma del medico) (Fecha)

(Titulo) (Licencia Estatal)

¿El estudiante ha sufrido alguna lesión o cuenta con alguna condición física que debe ser monitoreada? Si la respuesta es sí, por favor explique:

PARA SER COMPLETADO POR LOS PADRES

Si el estudiante cuenta con seguro de accidente o medico anote el nombre de la compañía, número de póliza, y domicilio local.

(Nombre de la Compañía) (Numero de Póliza)

(Domicilio de Compañía de Seguro)

Por lo presente doy mi consentimiento que el estudiante mencionado arriba participe en deportes. Yo autorizo que el estudiante vaya y sea supervisado por un representante escolar a cualquier viaje deportivo. En caso que el estudiante se enferme o se lesione yo autorizo que el estudiante sea tratado y autorizo que la agencia medica de tratamiento.

(Fecha) (Firma de Padre o Guardián)

Secundaria Douglass- Tarjeta de Emergencia para participar en Deportes

M ____ F ____ Grado _____ Fecha _____

Nombre _____
Apellido _____ Primer _____ Número de Teléfono _____

Domicilio _____

Cobertura Médica/ Seguro Medico _____

Examen Físico _____
Fecha _____ Doctor _____ Número de Teléfono _____

Nombre de Padre _____

Empleador _____ Numero de Teléfono _____

Nombre de Madre _____

Empleador _____ Numero de Teléfono _____

Contacto Alterno _____
Nombre _____ Relación _____ Número de Teléfono _____

Firma de Padre/ Madre _____

Secundaria Douglass- Tarjeta de Emergencia para participar en Deportes

M ____ F ____ Grado _____ Fecha _____

Nombre _____
Apellido _____ Primer _____ Número de Teléfono _____

Domicilio _____

Cobertura Médica/ Seguro Medico _____

Examen Físico _____
Fecha _____ Doctor _____ Número de Teléfono _____

Nombre de Padre _____

Empleador _____ Numero de Teléfono _____

Nombre de Madre _____

Empleador _____ Numero de Teléfono _____

Contacto Alterno _____
Nombre _____ Relación _____ Número de Teléfono _____

Firma de Padre/ Madre _____

***Por Favor llene las dos partes de esta forma**

PARTICIPACION EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS INTERESCOLARES

Secundaria Douglass Año Escolar _____

Esta es una liberación de responsabilidad y asunción de riesgos. Lea cuidadosamente y firme abajo. La firma de este documento es un requisito previo a la participación en cualquier actividad interescolar. Este comunicado esencialmente dice que mi hijo / hija _____ (nombre del estudiante) va a participar en _____ (nombre del deporte), una actividad atlética. Si él /ella es lesionado, herido o incluso muere, nosotros (el estudiante, los padres y/o los herederos) no haremos un reclamo legal en contra o demandaremos al Distrito Unificado Escolar de Woodland (en adelante referido como WJUSD), sus administradores, funcionarios, empleados o agentes, ni esperaran que estos sean responsables o paguen por daños.

Nosotros, los abajo firmantes, entendemos y reconocemos que _____ (nombre del estudiante) ha elegido voluntariamente participar en esta actividad deportiva. Sabemos y entendemos plenamente que cualquier actividad, incluyendo _____ (nombre del deporte/s) implica numerosos riesgos, los peligros y los riesgos, tanto conocidos como desconocidos, en los que pueden producirse accidentes graves, los participantes pueden sufrir lesiones físicas, daños a su propiedad, e incluso morir. Independientemente de si la actividad atlética implica contacto físico o no, todas las actividades deportivas y deportes tienen riesgos inherentes de daños que son inseparables de la actividad. Reconocemos y voluntariamente asumo todos los riesgos y peligros de posibles lesiones y muerte en esta actividad deportiva, ya sea en práctica, todas las actividades de acondicionamiento que incluyen el entrenamiento con pesas, juegos, reuniones, o cualquier otro tipo de competencia, incluido cualquier tipo de transporte hacia o desde cualquiera de estos eventos.

La participación en esta actividad de _____ (nombre del estudiante), es totalmente voluntaria y es a su propio riesgo.

En consideración a WJUSD por permitir que el estudiante participe en esta actividad deportiva, voluntariamente nos comprometemos a liberar, renunciar, descargar, y mantener a WJUSD inofensivo y a sus administradores, funcionarios, empleados y agentes libres de cualquier y todas reclamaciones de responsabilidad derivadas de su negligencia, o cualquier otro acto u omisión que cause la enfermedad del estudiante, muerte por lesiones y daños y perjuicios de cualquier naturaleza relacionados de alguna manera con la participación del estudiante en esta actividad /s . También estamos de acuerdo en expresamente eximir y liberar a WJUSD, su administrador oficial, empleados y agentes de cualquier acto u omisión de la negligencia en dar o dejar de dar cualquier tipo de servicios médicos o de emergencia.

Como padre o tutor legal del alumno/participante menor de 18 años de edad, he leído y voluntariamente estoy de acuerdo en que mi hijo/ hija participe en esta actividad deportiva, y firmare este documento en su favor. *Al firmar este documento, reconozco plenamente y entiendo que si mi hijo /hija es lesionado, muere o su propiedad es dañada, estoy renunciando a su derecho y al derecho de sus padres y herederos para hacer un reclamo o presentar una demanda legal contra WJUSD, es fideicomisarios, funcionarios, empleados y agentes.*

La ley de California establece lo siguiente : "Todas las personas que efectúen el viaje o excursión se considerará que ha renunciado a todo reclamo contra el distrito o al Estado de California por lesión, accidente, enfermedad o muerte, ocurrida durante o con motivo de la visita de campo o excursión . Todos los adultos que toman viajes o excursiones fuera del estado y todos los padres o tutores de alumnos que toman paseos o excursiones fuera del estado, deberá firmar una declaración renunciando a tales afirmaciones ".
(Código de Educación Sección 35330)

Los abajo firmantes, han leído este documento. ENTENDEMOS QUE ES UN COMUNICADO DE TODAS LAS RECLAMACIONES. ENTENDEMOS ADEMÁS QUE estamos asumiendo todos los riesgos inherentes a esta actividad atlética. NOSOTROS firmamos voluntariamente NUESTRO NOMBRE COMO EVIDENCIA DE NUESTRA ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES ANTERIORES, LA PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD Y CUALQUIER paseo o excursión asociados a esta.

Fecha: _____

(Firma del Estudiante/ Participante)

Fecha: _____

(Firma del Padre o Guardián Legal si el estudiante es menor de 16 años de edad)

• ATENCION •
PADRES/GUARDIANES Y ESTUDIANTES

RECONOCIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES EN ATLETISMO

Para que los estudiantes puedan participar en cualquier programa atlético en WJUSD, el estudiante y el padre/guardián deben firmar la forma posterior.

NOTA: Es la responsabilidad de los padres/guardianes y del estudiante asegurarse que esta forma y el Código de Conducta para Actividades Deportivas Interescolares, este firmada, cuente con la fecha, y sea entregada a la secretaria del departamento atlético antes de que el estudiante comience su participación en un equipo atlético.

Antes de acordar su participación en el programa atlético de cualquier escuela dentro del Distrito Escolar de Woodland, el estudiante y sus padres/guardianes deben repasar y acordar seguir todas las disposiciones en el **Manual Atlético** del distrito y completar las porciones que requieren firma en esta página. Por favor firme y regrese este documento y el Código de Conducta para Actividades Deportivas Interescolares al Director Atlético junto con todos los artículos de acreditación.



Hemos leído, comprendemos, y estamos de acuerdo con las responsabilidades trazadas en el Manual Atlético. Además comprendemos y estamos de acuerdo que si nuestro estudiante no cumple con cualquiera de las provisiones trazadas en el manual esto puede resultar en la suspensión o revocación del privilegio de participar en deportes.

Firma de Estudiante

Fecha

Firma de Padres/ Guardián

Fecha

Por favor firme y regrese a la secretaria del departamento Atlético en la tienda estudiantil

WOODLAND JOINT UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Manual de Atletismo

INTEGRIDAD

1. **Integridad**—ser digno de confianza en todo lo que hago.
 Integridad— vivir a la altura de los altos ideales de ética y el espíritu deportivo y siempre perseguir la victoria con honor, hacer lo correcto, incluso cuando es impopular o personalmente costoso.
 Honestidad—vivir y competir con honor; no mentir, engañar, robar o participar en cualquier otra conducta deshonesto o antideportiva.
 Confiabilidad—cumplir con los compromisos; hacer lo que digo que voy a hacer; llegar a tiempo a los entrenamientos y partidos.
 Lealtad— ser leal a mi escuela y el equipo; poner al equipo por encima de la gloria personal.

RESPECTO

2. **Respeto**— tratar a todas las personas con respeto siempre y requeriré lo mismo de otros atletas.
3. **Clase**— vivir y jugar con clase; ser cortés en la victoria y aceptar la derrota con dignidad; ayudar a los opositores que hayan caído, complementar el rendimiento extraordinario, mostrar respeto sincero antes y después de los partidos.
4. **Conducta Irrespetuosa**—no participar en conducta irrespetuosa de cualquier tipo incluyendo malas palabras, gestos obscenos, comentarios ofensivos de naturaleza sexual o racial, “trash-talking”, burlas, celebraciones jactanciosas, u otras acciones que degradan a las personas o el deporte.
5. **Respeto a los Oficiales**—tratar a los jueces de la competencia con respeto; no te quejes ni discutas con llamadas oficiales o decisiones durante o después de un evento deportivo.

RESPONSABILIDAD

6. **Importancia de Educación**—se un estudiante primero y comprométete a conseguir la mejor educación que puedas. Sé honesto contigo mismo acerca de la probabilidad de conseguir una beca deportiva o jugar a nivel profesional y recuerda que muchas universidades no reclutan atletas que no tienen un compromiso serio con su educación, la capacidad de tener éxito académico o el carácter a representar a su institución honorablemente.
7. **Modelo de Conducta**— Recuerda, la participación en deportes es un privilegio, no un derecho. Se espera que yo represente a mi escuela, entrenador y compañeros de equipo con honor, dentro y fuera del campo. Consistentemente

exhibir buena conducta y carácter como un posible modelo a seguir. Suspensión o terminación de los privilegios de participación es de la exclusiva discreción de la administración escolar.

8. **Autocontrol**—ejerce el autocontrol; no luches o muestres excesiva ira o frustración; ten la fuerza para superar la tentación de tomar represalias.
9. **Estilo de Vida Saludable**—proteger su salud; no utilices sustancias ilegales o poco saludables como el alcohol, el tabaco y las drogas o participes en técnicas poco saludables para aumentar, perder o mantener el peso.
10. **Integridad del Juego**— protege la integridad del juego. Juega el juego de acuerdo a las reglas.

JUSTICIA

11. **Se Justo**—Vive a la altura de los altos estándares de la deportividad; ten la mente abierta; siempre está dispuesto a escuchar y aprender.
12. **Preocupación por los Demás**— demuestra la preocupación por los demás; nunca hieras intencionalmente a nadie o te involucres en conductas imprudentes que te podrían causar lesiones a ti o a otros.
13. **Compañeros de Equipo**—ayudar a promover el bienestar de los compañeros de equipo; aconséjalos, motívalos; reporta cualquier conducta peligrosa a los entrenadores.

CIUDADANIA

14. **Las Reglas del Juego**—mantén un conocimiento profundo de las reglas y cumple con todos las normas de competencia.
15. **Espíritu de Normas**— honra el espíritu y las normas; evita la tentación de obtener una ventaja competitiva a través de técnicas impropias que violan las más altas tradiciones de la deportividad.

He leído y entiendo los requisitos de este Código de Conducta. Entiendo que se espera de mí de acuerdo con este código y entiendo que puede haber sanciones o multas si no lo hago.

Firma del Estudiante Atleta

Fecha

Secundaria Douglass

Código de Conducta para Padres

El departamento atlético de DMS cree que los padres desempeñan un papel vital en el desarrollo de estudiantes atletas. Por lo tanto, les pedimos que se sigan este código de conducta durante todos los eventos atléticos.

- Yo fomentare buena actitud deportiva al mismo tiempo siendo un buen ejemplo de esta hacia mi hijo/a.
- Yo recordare que los niños participan para divertirse y que los juegos son para los jóvenes y no para los adultos.
- Yo tratare de hacer de los deportes una experiencia positiva para todos aquellos involucrados, por ejemplo, participantes, entrenadores, oficiales, y espectadores.
- Yo insistiré en que mi hijo/a trate a otros jugadores, entrenadores, oficiales, y fanáticos con respeto.
- Yo hare mi mejor esfuerzo en comprender y apreciar las reglas de las competencias.
- Yo mostrare aprecio por una buena jugada de cualquiera de los equipos participantes.
- Yo seré un fanático de “equipo”, no solamente un fanático de “mi hijo/a”.
- Yo ayudare a mi hijo/a a aprender que el triunfo se mide por el desarrollo de habilidades y no por ganar o perder.
- Yo me abstendré de entrenar a mi hijo/a o a otros jugadores durante los eventos deportivos.
- Si tengo alguna preocupación, hablare con el entrenador en un lugar y momento adecuado, por ejemplo **no** antes, durante, o inmediatamente después de algún evento deportivo.
- Yo recordare que mi boleto de entrada me provee con el privilegio de observar el evento deportivo y no con el derecho de atacar u ofender a los oficiales, entrenadores, o jugadores.
- Yo respetare a los oficiales y su autoridad durante los eventos deportivos y jamás confrontare/ hostigare a un oficial durante o después de un evento deportivo.
- Yo me abstendré de utilizar drogas, tabaco, o bebidas alcohólicas antes o durante los eventos deportivos.

Yo he leído y seguiré el Código de Conducta de Padres de DMS.

Firma de Padres/ Guardianes: _____ Fecha: _____

Distrito Escolar Unificado de Woodland

FORMA DE TRANSPORTACIÓN ALTERNATIVA PARA EL ESTUDIANTE

A los estudiantes que participen en actividades del Distrito que sean fuera de los terrenos escolares, las cuales incluyen, más no se limitan a, prácticas, juegos, juntas, competencias y conferencias (“eventos”), se les requiere que viajen en autobuses escolares ó en otros medios de transporte designados por el Distrito. Bajo circunstancias especiales y con la previa autorización por escrito del Distrito, los estudiantes pueden ser transportados a, y de regreso de los eventos por: (1) los padres/guardianes del estudiante; (2) otro adulto designado; (3) por el propio estudiante.

Antes de que el Distrito apruebe una petición de transportación alternativa, esta Forma de Transportación Alternativa para el Estudiante debe ser entregada a la oficina escolar después de haber sido firmada por el estudiante, el padre/guardian legal del estudiante y el empleado del Distrito quien supervisará el evento. Los padres que transporten a sus propios hijo/as a las actividades y de regreso a la escuela solo necesitan llenar la Forma de Transportación Alternativa para Estudiante. Antes de que la Forma de Transportación Alternativa para el Estudiante pueda ser aceptada y aprobada por la oficina de la escuela, el individuo quien transportará a otros estudiantes o adultos designados y los estudiantes que se transporten a si mismos, también deben completar y entregar a la oficina escolar (a) una Forma para Usar un Automóvil Propio (para padres/guardianes/adultos designados) ó (b) una Forma para el Uso del Automóvil Personal del Estudiante (si el estudiante planea conducir a los eventos).

Si las formas requeridas no son entregadas y aceptadas por la oficina de la escuela 48 horas antes del evento, el estudiante debe ser transportado al, y de regreso del evento en los medios normales de transporte del Distrito. Al estudiante que no obedezca estas reglas no se le permitirá asistir ni participar en el evento.

Nombre del estudiante:	
Evento(s): Cada evento ó series de eventos aprobados deben ser anotados:	
Fecha(s):	
Razón de la petición:	
Nombre del conductor(es) designado(s): Estudiante y/o adulto(s) designados	

En el caso de una emergencia, otra persona asignada por el distrito, diferente a las personas mencionadas en la parte superior, transportara a su estudiante a la actividad y de regreso de la actividad patrocinada por el distrito.

Yo/nosotros estamos de acuerdo que los conductores designados y vehículos que se utilizarán no están cubiertos bajo la póliza aseguradora automovilística del Distrito. El estudiante, su(s) padre(s)/guardian(es) y/ó el conductor del vehículo son los únicos responsables de daño ó lesiones a otros. Yo/nosotros también estamos de acuerdo que el estudiante y cualquier otra persona en el vehículo asumen su propio riesgo de daño, lesión ó muerte que pudiera resultar de su decisión de utilizar transportación alternativa. El estudiante, su(s) padre(s)/guardian(es) y/ó el conductor del vehículo también aceptan liberar al Distrito, sus oficiales, empleados y voluntarios de cualquier responsabilidad causada por esta transportacion alternativa, estando también de acuerdo en defenderlos e indemnificarlos de cualquier cargo ó reclamo.

Nombre del estudiante (letra de molde)	Firma	Fecha
Nombre del padre/guardian (letra de molde)	Firma	Fecha
Nombre del empleado supervisor (letra de molde)	Firma	Fecha

Fecha recibida por el distrito:	Recibida/Aprobada por:
--	-------------------------------



Distrito Escolar Unificado de Woodland

Hoja de información sobre Concusión y Heridas Celébrales

Estudiante:	Domicilio:	
Grado:	Telefono:	
Escuela:	Ano Escolar:	FDN:

De acuerdo con el Artículo 49475 de Código de Educación, antes de que un estudiante puede tratar de, práctica, o competir en un programa alta patrocinado por el distrito, incluyendo deportes interescolásticos, intramural, o otros deportes o programas de recreación (incluyendo porristas/equipos de danza o banda), pero excluyendo los cursos de educación física para crédito escolar, el estudiante y los padres/guardián legal deben revisar y ejecutar esta hoja de información sobre los concusiones heridas celébrales. Una vez firmada, este permiso es bueno para un año académico (otoño hasta la primavera) y es aplicable a todos los programas deportivos en los que el estudiante podrá participar.

Información Importante sobre los Concusiones

Cualquier atleta incluso sospechado de sufrir una concusión cerebral debe ser removido del juego o la práctica inmediatamente. Ningún atleta podrá regresar a la actividad después de una aparente lesión en la cabeza o concusión cerebral, a pesar de que débil o fuerte fue el golpe o de que rápido los síntomas se aclaren, sin obtener autorización médica dando permiso de resumir la actividad. Una observación del atleta debe continuar durante varias horas después de la herida. La nueva ley CIF 313 de estatuto ahora requiere la implementación de directrices largas y bien establecidas para resumir actividades después de una concusión que se han recomendado por varios años:

Ley CIF 313, PROTOCOLO PARA CONCUSIONES

Un atleta estudiantil que es sospechado de sostener una concusión cerebral o herida cerebral en una práctica o juego debe ser removido de la competencia en ese momento por el resto del día. Un atleta estudiantil que ha sido removido del juego no puede volver a jugar hasta que él/ella sea evaluado por un proveedor autorizado de salud, entrenado en la educación o dirección de concusiones cerebrales y se necesita la autorización por escrita para volver a jugar por el médico. (Aprobado por el Concilio Federal Mayo 2010)

P: Que significa "proveedor autorizado de salud?"

R: El "alcance de la práctica" para proveedores de salud autorizados y profesionales médicos es definido por leyes del estado de California. Este alcance de la práctica limitará la evaluación con un médico (MD) o doctor en la osteopatía (HACEN).

Usted debería informar al entrenador de su niño si usted cree que su niño puede tener una concusión cerebral. Recuerde que es mejor perder un juego que perder la temporada entera. Y cuando en duda, el atleta debe perder un juego para su protección.

Para información actual sobre las concusiones cerebrales puede ir al sitio de internet: <http://www.cdc.gov/ConcussionInYouthSports/>

Dependiendo de las circunstancias de una práctica o un juego, un árbitro supervisando, entrenador/entrenador asistente, entrenador deportivo o un médico puede determinar si un estudiante debe ser removido de la actividad basado en una sospecha de concusión o herida en la cabeza potencial. Las siguientes directrices se utilizarán:

- (1) en el caso de una real o aparente pérdida de la conciencia, el estudiante debe ser inmediatamente removido de la actividad;
- (2) en los demás casos, instrumentos de evaluación de concusión cerebral estandarizados (e.g., Sideline Concussion Assessment Tool (SCAT-II), Standardized Assessment of Concussion (SAC), o Balance Error Scoring System (BESS) protocolo) se utilizará como base para determinar si el estudiante debe retirarse de la actividad. Para la seguridad y la protección del estudiante, una vez que un adulto supervisando el juego hace una determinación de que un estudiante debe ser retirado de la actividad debido a la posible existencia de una concusión cerebral o herida en la cabeza; ningún otro entrenador, jugador, padre u otro individuo involucrado puede cambia esta decisión.

Una vez que un estudiante es removido de una actividad, el padre inmediatamente debe buscar una evaluación médica por un profesional médico autorizado, incluso aunque el estudiante no inmediatamente describir o mostrar síntomas físicos de una concusión cerebral.

Síntomas observados por Padres/Guardianes	Síntomas reportados por el Atleta
<ul style="list-style-type: none"> • Parece aturdido o confundido • Se confunde sobre la asignación o posición • Olvida una instrucción • No está seguro de juego, puntuación o oponente • Se mueve torpemente • Contesta preguntas lentamente • Pierde la consciencia (incluso brevemente) • Muestra cambios de humor, comportamiento o personalidad • No puede recordar eventos antes de golpe o caída • No puede recordar eventos después de golpe o caída 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor de cabeza o "presión" en la cabeza • Náuseas o vómitos • Problemas de equilibrio o mareos • Visión doble o borrosa • Sensibilidad a la luz o el ruido • Sentirse lento, confuso, niebla o aturdido • Problemas de concentración o memoria • Confusión • Simplemente "no está sintiéndose bien" "o "se siente abajo"

Si el estudiante reporta o muestra alguno de estos síntomas, debe recibir atención médica de inmediato. Si un padre o guardián legal no está inmediatamente disponible para tomar decisiones de atención de la salud, el distrito reserva el derecho para que el estudiante sella evaluación de emergencia o urgencia o cualquier atención médica conforme a la autorización contenida en el acuerdo para la participación del equipo.

Fecha: _____ Fecha: _____

Estudiante: _____ Adulto: _____

Firma: _____ Firma: _____