



LIBERTY ELEMENTARY DISTRICT PERMISSION TO PARTICIPATE IN ATHLETICS

Circle all that apply

6th 7th 8th Male – Female

Sport(s)

Baseball - Basketball - Cheer - Cross Country - Mascot – Soccer – Softball - Volleyball

I give my child, _____, permission to try-out for the sport(s) circled to the right. Should s/he make the team, this also serves as permission to participate in practices and games associated with the sport. I understand that my child must have had a **physical examination** within the last calendar year with the appropriate form submitted to our office, and that s/he must have **health insurance** to cover accident or injury. I also understand that I must provide **transportation after try-outs, practices, and games**. If emergency service involving medical action or treatment is required, and parent(s)/guardians(s) cannot be contacted, **I hereby consent for my child named above to be given medical care by the doctor selected by the school.**

Please initial below your choice regarding transportation.

_____ My child is to use **only** District provided transportation to and from Liberty District athletic events.

_____ My child is to use District provided transportation **OR** to be picked up only by _____ (name) after Liberty athletic events.

Parent/Guardian signature

Date signed

Name of Insurance Carrier

Policy number

Parent/Guardian Name (please print)

Home and work phones



LIBERTY ELEMENTARY DISTRICT Permiso Para Participar En Deportes

Circule todas las que apliquen

6^{to} 7^{mo} 8^{vo} Masculino - Femenino

Baseball - Basketball - Cheer - Cross Country - Mascot - Soccer - Softball - Volleyball

Le doy permiso a mi hijo/a, _____, para que intente entrar al deporte circulado en el lado de este papel, y si es uno/a de las/os seleccionados (escojidos) esta forma tambien servira como comprobante de que ud. dio permiso para que participe en las practicas y juegos relacionados con el deporte. Entiendo que mi hijo/a debe de haberse hecho un **examen fisico** dentro de el año escolar o temporada y debera entregarlo junto con una forma apropiada a la oficina, tambien debera tener **aseguranza medica** en caso de que pase algo (accidente o daño fisico). Tambien entiendo que yo tendre que proveer **transportacion despues de los intentos, practicas, and juegos**. Si en caso de una emergencia no pueden contactarnos (a los padres o guardianes legales), **entonces doy mi permiso para que mi hijo/a nombrado/a arriba reciva ayuda medica seleccionada por la escuela.**

Porfavor ponga sus iniciales indicando tipo de transportacion.

_____ Mi hijo/a **unicamente** usara transportacion ofresido por el Distrito de Liberty para _____ y de los eventos deportivos.

_____ Mi hijo/a usara transportacion ofrecido por el Distrito sera recojido por _____ (nombre) despues de los evento deportivos.

Firma de el Padre o Guadian

Fecha en que firmo

Nombre de la aseguranza

Numero de poliza

Nombre de padre o guardian (letra de molde)

Telefono de casa y trabajo

Numero de celular