



DISTRITO ESCOLAR UNION MARK WEST

ESCUELA ELEMENTAL SAN MIGUEL

5350 Fought Road, Santa Rosa, CA 95403
Oficina (707) 524-2960 ♦ Fax (707) 524-2968

Patrick Eagle, Director

PAPELETA DE PERMISO EVALUACIONES DE BASKETBALL

Yo doy a mi niño, _____, permiso para participar en las evaluaciones para el equipo de Basketball de Niños de San Miguel. Las evaluaciones se llevarán al cabo del 27 de noviembre, de las 3:15 – 4:30, el 28 de noviembre, de las 1:15 – 2:30, y el 29 de noviembre, de las 3:15 – 4:30 en el Salón Multi-usos de San Miguel.

Yo entiendo que debo recoger a mi niño inmediatamente al final de cada evaluación.

Yo entiendo que la evaluación no automáticamente lo selecciona para el equipo.

Yo he revisado el siguiente reglamento de conducta de evaluación con mi niño:

1. Los hermanos son bienvenidos a las evaluaciones **SOLO** si son acompañados por un padre. A visitantes no emparentados se les pedirá salir del Salón Multi-usos.
2. Los jugadores no pueden salir del Salón Multi-usos, excepto con sus padres.
3. Los jugadores deben permanecer retirados del escenario y la cocina.
4. Los padres son responsables del transporte a las evaluaciones y a casa después de estas.
5. La condición del equipo estará en riesgo si el jugador no puede observar estos lineamientos durante las evaluaciones.

El proveedor de cuidado de salud de mi niño es:

Kaiser _____

Health Net _____

Blue Cross _____

Otro _____

Firma del Padre

Fecha

Numero Telefónico de Emergencia

Grado del Niño / # Salón
