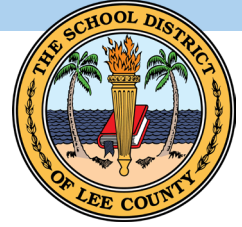


Distri lekòl Lee County

2855 Colonial Boulevard, Fort Myers, FL 33966



FÒM PATISIPASYON ELÈV AK FÒM APWOBASYON PARAN POU AKTIVITE LEKÒL EKSTRAWÒDINÈ

Non elèv _____ Student Dat Nesans _____ Student ID # _____

Ane lekòl _____ School _____ Club _____

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

Mwen konprann si pitit mwen an ap monte nan yon otomobil prive ki enplike nan yon aksidan, li / li pral sitou 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.

Mwen plis dakò pou mwen deside pou m pa inofansifye epi mwen pa gen initil nan Komisyon Konsèy Lekòl la, 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 sipoze tout responsablite ak responsablite pou tout depans, domaj, aksidan, maladi, blesi oswa depans medikal nan ak nan pwopriyete nou an ki soti nan patisipasyon nan aktivite sa a. Mwen ateste ak afime ke pitit mwen an pa gen okenn limit ki ta dwe anpeche patisipasyon nan aktivite a, epi mwen pa te konseye oswa enfòmè pa nenpòt moun ki kontrè a. Mwen plis dakò pou enfòmè pèsònèl lekòl ki apwopriye a, èske kondisyon pitit mwen an ta dwe chanje nenpòt fason e nenpòt lè pou afekte patisipasyon li nan aktivite a isit la.

Mwen konprann si yon elèv fosifye nenpòt siyati oswa lòt enfòmasyon sou fòm sa a, elèv la ap disipline pou chak Kòd Konduit Elèv la. Mwen afime ke mwen te li tout seksyon nan fòm sa a ak enfòmasyon yo bay se vre ak korije nan pi bon nan konesans mwen ak kwayans mwen.

Non Paran / gadyen (Enprime) _____

Siyati paran / gadyen _____ Dat _____

Siyati elèv _____ Dat _____

ENFÒMASYON IJANS

Paran/ gadyen _____ Lakay # _____ Sèlil # _____

Adrès _____

Kontak Ijans _____ Relasyon _____

Lakay# _____ Sèlil # _____

Kontak Ijans _____ Relasyon _____

Lakay# _____ Sèlil # _____

Fè lis nenpòt kondisyon medikal ak elèv medikaman bezwen pran _____