



2018 Permiso para el Equipo de Baloncesto Grado 5-8

Estimados padres y guardianes,

Achieve está ofreciendo la oportunidad de participar en el club de baloncesto. Es una oportunidad para los estudiantes desarrollar sus habilidades en un ambiente competitivo y estructurado. Las secciones van a incluir juegos y actividades para aumentar las habilidades y tiempo para los juegos de scrimmage. La temporada es del 5 de noviembre hasta el 4 de enero. Las prácticas empiezan inmediatamente después de la escuela y terminan a las 5:45 PM.

El Horario de las Prácticas:

lunes/martes

Grados 5/6

miércoles/jueves

Grados 7/8

Supervisor: Sr. Josh Lincoln

No habrá costos para poder participar, pero todos van a necesitar zapatos deportivos. El club será estructurado y organizado por el personal de la escuela. Vamos a incluir tiempo para lanzar la pelota, juegos modificados o ejercicios, y scrimmage. Si usted tiene preguntas sobre el club de baloncesto 2018, favor de llamar o mandar un correo electrónico.

Gracias,
Sr. Allen Chapdelaine
Maestro de Educación Física y Maestro de Salud
651-738-4875 Ext. 314, achapdelaine@achievemn.org

Favor de completar y separar la parte de abajo.

Mi estudiante _____ tiene transporte desde la escuela y tiene mi permiso para participar en el club.

Mi estudiante tiene permiso caminar a la casa después de participar. Si o No

La participación de mi hijo/a depende de su actitud positiva y su deportividad. _____ (Iniciales)

Regla de dos strikes: Si a mi hijo/a no lo recogen la segunda vez dentro de 15 minutos después de la terminación del club, el/ella no podrá participar en el club. _____ (Iniciales)

Las lesiones son un riesgo en cualquier evento atlético. Los entrenadores tienen equipo para proveer primeros auxilios y pueden asistir con lesiones menores que puedan suceder. Sin embargo, de vez en cuando habrán situaciones en las cuales se van a requerir atención médica de lo que pueden proveer los entrenadores. La decisión de utilizar los servicios de emergencia se tomará por los entrenadores con los mejores intereses del estudiante en mente.

Con mi firma, yo estoy de acuerdo con la declaración anotada arriba sobre la posibilidad de lesiones a los estudiantes y el uso de los servicios médicos.

Nombre escrito _____

Firma _____ **Fecha** _____