

Norton Academy: A Language and Science Academy

Lewis Center for Educational Research



CONSENTIMIENTO DE LA EVALUACIÓN FÍSICA DE DEPORTES

Estimados Padres de Grados Medio Atletas:

Agosto 2014

¡Gracias por su interés con la participación de su hijo en el primer Programa de Deportes de la NSAA! Para que su hijo sea considerado para este programa que él / ella debe tener una Evaluación Física de Deportes llevada a cabo por un médico. Es recomendable que ese examen se lo de su propio médico, y el examen que se ofrezca en la escuela no lo remplazará. Ofreceremos una oportunidad para que su atleta se realice esta evaluación que se en la escuela con un costo de **\$15**. Esta evaluación califica a sus estudiantes para el programa de deportes, pero no es una evaluación completa, ya que algunos temas como las vacunas no se tratarán en este examen en la escuela. Esta evaluación será el **martes 26 de agosto de 2: 35-5: 00 pm** por el Dr. Wu. Por favor, tenga en cuenta que el espacio es limitado, y los espacios se darán conforme lo vayan pidiendo. Para ese día su hijo necesita traer **LA FORMA DE LA EVALUACION COMPLETA Y FIRMADA PREVIAMENTE POR SU PADRE O TUTOR y su dinero, así como este consentimiento firmado**. Su presencia no es un requisito, pero le invitamos a estar presente durante la evaluación de su hijo.

¡Su apoyo a NSAA es muy apreciado! Por favor, no dude en ponerse en contacto con el director de la escuela con cualquier pregunta al 909-693-9942 o ggirard@lcer.org

Atentamente,

Los maestros de los Grados Intermedios de la NSAA

NOMBRE: _____ GRADO _____ EDAD: _____

MAESTRO/A: _____ TELÉFONO: _____

NOSOTROS, _____ Y _____,

padres / tutores de, _____, DAMOS NUESTRO
CONSENTIMIENTO PARA QUE EL DR. WU REALICE UNA EVALUACIÓN FÍSICA DE DEPORTES EN LA
NSAA EL MARTES 26 DE AGOSTO, 2014 PARA MI HIJO/A _____.

NOMBRE DEL PADRE: _____ PADRE FIRMA: _____

Norton Academy: A Language and Science Academy

Lewis Center for Educational Research



SPORTS PHYSICAL EVALUATION CONSENT

Dear Parents of Middle Grades Athletes:

August 2014

Thank you for your interest with your child's participation in the first ever NSAA Sports Program! In order for your child to be considered for this program he/she must have a Sports Physical Evaluation by a Medical Doctor. It is recommended that this physical is completed by the students' own physicians, and a school provided physical will not replace it. We will have an opportunity for your athlete to have this evaluation done at school with a cost of **\$15**. This evaluation will be on **Tuesday August 26th from 2:35-5:00 pm by Dr. Wu**. This physical specifically clears students for team participation, but it is not a complete physical, as many preventive health topics such as vaccinations will not be addressed with the school provided sports physical. Please be aware that space is limited, and slots will be given on a first come, first served basis. By that day your child needs to bring their **PREPARTICIPATION PHYSICAL EVALUATION COMPLETED BY THE PARENT and their money, as well as this signed consent.** Your presence is not a requirement but you are welcome to be present during your child's evaluation.

Your support of NSAA is very much appreciated! Please do not hesitate to contact the school's principal with any questions at 909-693-9942 or ggirard@lcer.org

Sincerely,

NSAA Middle Grades Teachers

NAME: _____ GRADE _____ AGE: _____

TEACHER: _____ PHONE: _____

WE, _____ AND _____,

PARENTS/GUARDIANS OF, _____, GIVE OUR CONSENT FOR

DR. WU TO PERFORM A SPORTS PHYSICAL EVALUATION ON TUESDAY AUGUST 26TH, 2014 FOR MY SON/DAUGHTER _____ AT THE NSAA CAMPUS.

PARENT NAME: _____ PARENT SIGNATURE: _____