

SE REQUIERE PRESENTAR ESTE FORMULARIO FIRMADO PARA COMPRAR LAS ENTRADAS PARA LA FIESTA, NO IMPORTA LA EDAD DEL ESTUDIANTE.

Permiso des padres y waiver del estudiante

_____ tiene mi (nuestro) permiso para participar en
(Nombre del estudiante)

LA FIESTA DE GRAD NITE el 11 de junio, 2009 en el colegio de PHS desde las 9:00 de la noche hasta las 5:00 de la mañana. Yo(nosotros) como padre (madre-padres) o guardián(es) del hijo(a)_____

(Indique o hijo o hija)

y yo mismo(a) como estudiante declaramos que no seguiremos ni pleito ni demanda contra Poway High School, la Asociación local de Padres y Maestros, la Asociación de Padres y Maestros de Palomar, la Asociación de Padres y Maestros del Distrito 9, el Congreso de Padres, Maestros y Estudiantes de California, S.A., sus agentes y sus empleados. Yo(nosotros) declaro(declaramos) que el graduado es mi(nuestro) _____ y que su fecha de nacimiento es el _____,

(hijo/hija)

y, que sepa yo (sepamos nosotros), el dicho estudiante está sano(a) y de buena salud general. En el caso de que se enferme el estudiante o que sufra algún accidente se hará todo esfuerzo para comunicarse conmigo. En el caso de que sea imposible comunicarse conmigo, yo (nosotros) le doy (damos) permiso al doctor, a la enfermera, o al técnico médico escogido(a) por los voluntarios adultos encargados de asegurar el tratamiento apropiado incluso el hospital, la anestesia, la cirugía, las inyecciones, o la administración de drogas para mi hijo(a). Le(s) doy permiso para que se le administre el tratamiento médico urgente. Se comprende que son los padres o guardianes que firmen abajo los responsables por tal acción, o por el costo de tal atención médica. Yo(nosotros) les avisamos que el estudiante nombrado arriba ha tenido(sufrido de) las alergias siguientes, reacciones médicas, o condiciones físicas raras que se le debe comunicar a un médico antes de la administración de atención médica, o que puedan limitar la participación por parte del estudiante en esta actividad de Grad Nite. (si no existe ninguno, favor de escribir "NONE")

En la fiesta de Grad Nite, se presentará **UN ESPECTÁCULO DEL HIPNOTISMO**. Las estrellas del espectáculo consistirán en voluntarios del público que serán hipnotizados. Este espectáculo será divertido y se les presentará a los estudiantes de una manera sana y apropiada. No hay peligro ninguno en el hipnotismo, debido al hecho de que representa el estado mental normal y natural que experimentamos todos los días en las vidas cotidianas. No se trata de estar inconsciente. Todos los estudiantes que deseen ser hipnotizados necesitan el permiso escrito por el(los) padre(s). Este formulario tiene que completarse con toda la información incluso las firmas de los estudiantes y de los padres. Si usted **NO DESEA** que participe su hijo(a) en este espectáculo, favor de indicarlo aquí:

NO PUEDE PARTICIPAR EN EL ESPECTÁCULO. PUEDE OBSERVAR SOLAMENTE.

En la fiesta habrá un **QUIOSCO DE PEINADO** donde los peluqueros pueden tintarles el pelo a los estudiantes. El color de la tinta puede manchar un poco el pelo de color claro, pero dura poco tiempo. Si usted **NO DESEA** que se le tinte el pelo a su hijo(a), favor de indicarlo aquí:

NO PUEDE TINTARSE EL PELO.

YO (NOSOTROS) COMPRENDO (COMPRENDEMOS) QUE SE QUEDARÁ MI HIJO(A) TODA LA NOCHE DEL 11 DE JUNIO, 2009, DENTRO DEL GIMNASIO O DENTRO DEL LÍMITE DE LOS ALREDEDORES PRÓXIMOS DONDE ESTÁN LOS QUIOSCOS DE DIVERSIÓN HASTA QUE SE TERMINE A LAS 5:00 DE LA MAÑANA EL DÍA DEL 12, O HASTA QUE ME PRESENTE YO A BUSCARLO(A) CON LA AYUDA Y CON EL CONOCIMIENTO DE LOS AGENTES DE SEGURIDAD. (SE REQUIERE LA IDENTIFICACIÓN APROPIADA CON FOTO)

1. _____ (firma del alumno) _____ (nombre del alumno)

2. _____ (firma de padre/madre) _____ (nombre de padre/madre)

_____ (domicilio) _____ (ciudad-código postal) _____ (teléfono)

3. _____ (firma de padre/madre) _____ (nombre de padre/madre)

_____ (domicilio) _____ (ciudad-código postal) _____ (teléfono)

Por favor, revise la página de Internet para las fechas de venta de boletos.