

CONSENTIMIENTO Y EXONERACION GENERAL DE RESPONSABILIDAD

Al firmar este Consentimiento y Exoneración General de Responsabilidad usted (usted se refiere a los padres o tutores del estudiante) voluntariamente y con conocimiento está de acuerdo — por su parte, la de su hijo(a) o la de otros — a asumir los riesgos de participar en el evento o actividad de:

Fecha _____

Este evento o actividad se describe en mayor detalle en el documento que mandó la escuela de su hijo(a) adjunto a este Consentimiento y Exoneración General de Responsabilidad.

Usted también voluntariamente y con conocimiento está exonerando de toda responsabilidad al Distrito Escolar Unificado de Morgan Hill y a todos los agentes del Distrito, empleados, oficiales, representantes y a toda persona de toda demanda y responsabilidad de cualquier tipo, conocido o no conocido, que se relacionen de cualquier modo con este evento o actividad, ya sea que el reclamo exista ahora o en el futuro, ya sea que esté basada en un agravio, sea éste intencional o negligente, contrato, estatuto, o cualquier teoría, incluyendo demandas compensatorias y de daños punitivos.

Usted está renunciando a sus derechos bajo la sección 1542 del Código Civil del Estado de California que dice:

"Una exoneración general no se extiende a demandas de las cuales el acreedor no tiene conocimiento o sospecha que existen en su favor en el momento de la ejecución de la exoneración, las cuales si fuesen conocidas por él hubiesen afectado materialmente su acuerdo con el deudor."

Se entiende que usted está de acuerdo que el Distrito, sus oficiales, empleados, representantes y agentes, y el Estado de California quedan libre de responsabilidades o demandas que se relacionen en cualquier forma con la participación de su hijo(a) a esta actividad. Como se indica en el Código de Educación sección 35330: "Todas las personas que participan en este viaje/excursión se consideran haber renunciado a toda demanda contra el Distrito o el Estado de California por lesiones, accidentes, enfermedades, o defunción que puedan ocurrir durante o por motivo de este viaje o excursión."

El Distrito no proporciona cobertura de seguro para este viaje ni para los viajes en vehículos que se requieran para este evento o actividad. Usted está de acuerdo en permitir que su hijo(a) sea pasajero de ida y vuelta a esta actividad de cualquier empleado del Distrito, voluntario, o cualquier otra persona. Si voluntarios brindan transporte, el Distrito requiere que la persona voluntaria que maneje tenga la suficiente cobertura de seguro, tenga una licencia de manejar valida, y opere un vehiculo con un motor en buenas condiciones.

En caso de emergencia, usted da su consentimiento a cualquier tratamiento médico y/o cuidado de hospital que se considere necesario según el criterio o juicio del médico del hospital, o de la organización que esté proporcionando los servicios médicos.

Usted entiende perfectamente que todo estudiante debe de acatarse a todas las reglas y regulaciones de conducta durante el viaje. Cualquier violación de estas reglas y regulaciones puede resultar en que al individuo se le mande de regreso a su casa siendo los padres o tutores los que cubren el gasto.

Nota especial para el padre o tutor:				
1. ¿Existe algún problema médico especial o cualquier otro problema que el personal deba de saber?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
2. ¿Se requiere medicina en este viaje?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
3. Mi hijo(a) toma regularmente la(s) siguiente medicina(s): _____				
4. Mi hijo(a) necesita tomar siguiente medicina(s): durante el viaje: _____ (por favor anotar la hora y motivo por el cual toma la medicina(s))				

Toda medicina, con excepción de aquellos que deban permanecer en posesión del estudiante, deberá estar en poder de un miembro del personal y se distribuirá exclusivamente por éste. Ninguna medicina puede ser administrada al estudiante sin tener en archivo de la escuela una orden del doctor.

Este documento incorpora todos los términos entre usted, su hijo(a), y el Distrito con respecto a este evento o actividad y no puede ser modificado por ningún otro acuerdo verbal o escrito.

Por favor firme y devuelva inmediatamente esta forma al profesor de su hijo(a) a la escuela donde asiste antes de la fecha indicada: _____

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha: _____

Escriba en letra imprenta el nombre del estudiante: _____

APROVADA: 12 de diciembre, 2000
REVISADA: 30 de septiembre, 2006
REPASADA: 13 de marzo, 2007
MORGAN HILL UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Morgan Hill, California