



Programa atlético de verano del Distrito Escolar de Kennewick

Estoy consciente que ser un miembro del programa atlético del verano del Distrito Escolar de Kennewick mi estudiante participará en paseos atléticos fuera de los Tri-Cities que serán supervisados por el personal del Distrito Escolar de Kennewick y voluntarios aprobados por el distrito. Además, estoy consciente que yo seré responsable para asegurar la traspotación para me estudiante a todos los eventos durante el verano. Esto puede incluir, que sea transportado por los voluntarios aprobados por el distrito, padres, estudiantes que manejen a su mismo, y los estudiantes que viajan con otros estudiantes. Mi firma abajo confirme que entiendo que es mi responsabilidad la traspotación y las posibles opciones.

Nombre del estudiante: _____

Nombre de los padres / guardián: _____

Firma de los padres / guardián: _____

Fecha: _____

Número telefónico: _____