

**Distrito Escolar Unificado de
Scottsdale**
Campamento de verano de 2020
**Formulario de exoneración, liberación y
aceptación del riesgo**

En mi propio nombre, los mis miembros de mi hogar y de mi hijo menor de edad, _____, por medio de la presente doy permiso para que mi hijo asista al campamento _____ en _____ (ubicación de la escuela.) Mi hijo y yo estamos familiarizados con esto, y a sabiendas y voluntariamente aceptamos, todos y cada uno de los riesgos asociados con asistir a un campamento de verano en un plantel escolar. Yo, reconozco que la participación de mi hijo en este programa es totalmente voluntaria y no es parte de ningún plan de estudios escolar regular.

Asumo específicamente todos los riesgos y los peligros asociados con la participación de mi hijo en el campamento, incluyendo, pero no limitado a, los riesgos asociados con el nuevo virus COVID-19. Entiendo que mi hijo se relacionará con el personal y otros niños, y puede contraer COVID-19, además de otros virus y enfermedades a través de la participación de mi hijo en el campamento. Aunque a los niños y al personal les pueden tomar la temperatura al entrar en el campamento, esa precaución no es completamente adecuada para evitar la propagación del virus COVID-19, debido a que, entre otras cosas, el período de incubación es relativamente largo, y el hecho de que muchas personas infectadas son asintomáticas. Entiendo y asumo voluntariamente el riesgo de que mi hijo pueda contraer COVID-19, y que COVID-19 pueda ser transmitido posteriormente de mi hijo a mí, a mi familia y a los miembros de mi hogar.

A pesar de que se proporcionarán instrucción y supervisión razonables, el personal del campamento no puede garantizar la seguridad de mi hijo. Accidentes y lesiones ocurren, y es imposible eliminar el riesgo de que mi hijo sufra una lesión o se contagie de una enfermedad.

Certifico que mi hijo tiene una buena salud, que no tiene fiebre y que actualmente no tiene problemas que hagan insegura su participación en el campamento, y que puede ser que no tengan a ningún profesional médico en el personal. Avisaré a la escuela y no enviaré a mi hijo al campamento si presenta fiebre o una enfermedad o da positivo en una prueba de COVID-19. Reconozco que mi hijo y yo somos responsables de asegurarnos que él o ella tome cualquier medicamento necesario, además de evitar cualquier alergia. En caso de una emergencia que requiera de atención médica, se llamará al 911 y yo seré responsable de todos y cada uno de los costos del tratamiento médico.

En la máxima medida que la ley lo permita, acepto exonerar, liberar y eliminar de toda responsabilidad de cada uno de los reclamos, las causas de acción, los daños y los derechos de cualquier tipo, en contra de la escuela, el Distrito Escolar, sus aseguradoras, la Junta Directiva del Distrito y todos sus respectivos empleados, agentes, representantes y voluntarios (las "Partes Exoneradas") que surjan o estén relacionadas de alguna manera con cualquier daño, lesiones, trauma, enfermedades, pérdida, contacto no deseado, acoso, discapacidad, desmembramiento o muerte, las cuales pueden ocurrirme a mi hijo y a los miembros de mi hogar, por cualquiera que sea la causa debido a la participación de mi hijo en el campamento. Esto incluye, sin limitación; cualquier reclamo que surja debido a la negligencia de las Partes Exoneradas.

A continuación, acepto no demandar a las Partes Exoneradas, y defender e indemnizar a las Partes Exoneradas por todos los reclamos, los daños, las pérdidas o los gastos, incluyendo los honorarios de los abogados, si se presenta una demanda relacionada con una lesión, enfermedad o muerte, ya sea la propia, la de mi hijo o la de uno de los miembros de mi hogar, como resultado de la participación en el campamento.

Nombre del padre/tutor legal (letra de molde) _____

Firma del padre/tutor legal _____ Fecha _____