

# Proyecto de Graduación de la Escuela Superior de Windham



## Celebración de la graduación del proyecto Permiso de recibo/contrato 22 de Junio de 2018

Este evento es gratuito para todas las personas mayores de WHS. Esta es una fiesta de graduación de toda la noche. Los estudiantes deben llegar a la escuela secundaria Windham a las 10:30pm para el check in y la carga en el autobús. El autobús partirá de la escuela secundaria a las 10:45pm. Los estudiantes serán llevados a la casa de Sonny en Somers, Connecticut, donde pasarán la noche celebrando con sus compañeros de clase con varios juegos, actividades y varios entretenimientos mientras disfrutan de una variedad de alimentos y bebidas. Por favor visite [www. http://sonnysplace.com](http://sonnysplace.com) para más detalles sobre las atracciones a las que los estudiantes tendrán acceso completo. **Los estudiantes no podrán salir de este evento durante la noche.** Los estudiantes regresarán a la escuela secundaria Windham el 23 de junio a las 7:00AM esta fiesta es acompañada por los padres de la escuela secundaria Windham y estamos en necesidad de chaperonas-por favor, vea el formulario adjunto.

Las reglas:

- el permiso/contrato debe ser firmado por el estudiante y tutor y convertido en el Banco WHS el lunes, 18 de junio.
- Los estudiantes deben llegar a WHS para el check in a las 10:30P. m.
- a los estudiantes no se les permite salir del lugar. Si tiene que dejar un padre debe entrar y firmar.
- no fumar o alcohol
- ¡ Diviértanse!

### Procedimientos

Bajo ninguna circunstancia se le permitirá la entrada a ningún estudiante que este en posesión o bajo los efectos de drogas o alcohol. Proyecto Graduación de Windham High School seguirá los siguientes procedimientos en el caso de que cualquier estudiante se encuentre bajo los efectos de drogas o alcohol:

1. El padre/encargado del estudiante será contactado
2. El estudiante permanecerá en un área aparte de la fiesta
3. Bajo ninguna circunstancia se le permitirá irse a ningún estudiante que este bajo los efectos de drogas o alcohol excepto bajo la custodia de su padre/encargado.

Yo acepto a estos procedimientos y las reglas de Proyecto Graduación el 22 de Junio. Entiendo que bajo ninguna circunstancia se le permitirá irse a ningún estudiante de la celebración Proyecto Graduación de WHS hasta regresar a la escuela el 23 de Junio a las 7:00am.

Nombre de estudiante (imprima) \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Firma de estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Alergias \_\_\_\_\_ Condiciones Medicas \_\_\_\_\_

Mi estudiante tiene permiso para asistir a la gira Proyecto Graduación de WHS bajo las reglas y condiciones ya establecidas.

Firma de padre/encargado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Números de contacto durante la gira de padre/encargado:**

Hogar \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Otro/Emergencia \_\_\_\_\_

Return this signed permission form to the Windham High School Bank by June 18<sup>th</sup>.

**Por favor, continuar y completar todas las 2 páginas**

# Windham High School Project Graduation



## Project Graduation Celebration 22 de junio de 2018

Por favor complete la siguiente información de seguro médico (en caso de emergencia)

Nombre del seguro \_\_\_\_\_ Número de póliza \_\_\_\_\_

Número de teléfono de seguro \_\_\_\_\_ Doctor \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### Acuerdo de Relevo de Riesgo

El abajo firmante es el padre/encargado de \_\_\_\_\_. Mi hijo(a) desea participar en el evento Proyecto Graduación de WHS. Entiendo que habrán riesgos y peligros en la participación de mi hijo(a) en este evento y riesgo de que mi hijo(a) se lesione. Le doy consentimiento a mi hijo(a) para participar en este evento y yo, de parte de mi hijo(a), asumo los riesgos y peligros asociados con la participación de mi hijo(a) en este evento.

En cambio de la participación de mi hijo(a) en la celebración de Proyecto Graduación de WHS por la presente, de parte mía, de parte de mi hijo(a) o de parte de cualquier persona reclamando de parte mía, de mi hijo(a) toda y cualquier reclamación de acción por negligencia ordinaria en la cual mi hijo(a) y yo tengamos contra Proyecto Graduación de WHS, sus oficiales, directores, agentes, empleados y voluntarios derivada de cualquier lesión en la que incurra mi hijo(a) durante la participación en cualquier actividad conectada a este evento.

Al firmar este documento, yo reconozco y represento que he leído el precedente Acuerdo de Relevo de Riesgo, lo entiendo y lo firmo voluntariamente bajo mi libre albedrío; tengo al menos dieciocho (18) años y soy completamente competente; y ejecuto el acuerdo por completo, adecuada y completa totalmente intencionada a estar obligado(a) por igual.

Nombre de padre/encargado (imprima) \_\_\_\_\_

Firma de padre/encargado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nombre de estudiante (imprima) \_\_\_\_\_

Firma de estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Necesitamos tu Ayuda!!!

Signo del acompañante

22 de junio 2018 10:30pm – 23 de Junio, 2018 7am

El éxito de la celebración de la graduación del proyecto requiere que los chaperones adultos ayuden a asegurar que nuestros estudiantes sean supervisados y permanezcan seguros. **Si usted es capaz de ayudar por favor incluya su nombre y número de teléfono abajo.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Por favor, continuar y completar todas las 2 páginas**