

**PARENT CONSENT FOR PARTICIPATION, ASSUMPTION OF RISK & RELEASE**

Please read this form carefully and be aware that participation in the athletics/activities program(s) for which your child is being registered entails, like participation in all recreational activities, certain risks which cannot be entirely eliminated despite due care exercised by Naperville Community School District 203 staff in conjunction with such program(s).

I hereby give my consent for my child to participate in the athletic/activities program(s). I understand that appropriate precautions are taken to protect program participants. However, I also recognize and acknowledge that there is a degree of risk that my child may sustain personal injury, illness or damage to property in the course of partaking in such activities, and that Naperville Community School District 203 cannot guarantee risk-free recreational experiences to program participants. I further acknowledge that my child could be exposed to someone who may be incubating communicable illnesses or other diseases, including but not limited to COVID-19 (Coronavirus), and who may be capable of spreading disease to others during participation. I nonetheless desire to procure the benefits of recreation for my child, and accordingly consent to his/her participation in the athletic/activity program and agree to assume any and all risks and dangers associated with his/her participation.

I agree to emergency treatment of my child by a physician or hospital in the event I cannot be reached, and I understand that Naperville Community School District 203 does not cover or insure participants for any types of medical costs.

I hereby fully release and discharge Naperville Community School District 203 and its officers, agents, servants and employees from any and all claims for injury, illness, disease, damage, loss or death which I may have or which may accrue on account of my child's participation in the program(s). I further agree to indemnify and hold harmless Naperville Community School District 203 and its officers, agents, servants and employees from any and all claims and expenses, including attorney's fees, resulting from injury, illness, disease, damage, loss or death sustained and arising in any way out of my child's participation in said programs.

Student Name: \_\_\_\_\_ Student D.O.B. \_\_\_\_\_

**Parent/Guardian Acknowledgement and Agreement**

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

## CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA PARTICIPAR, ASUNCIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDADES

Por favor, lea este formulario cuidadosamente y tenga en cuenta que la participación en el programa de atletismo/actividades para el cual su hijo/hija está siendo registrado implica, como la participación en todas las actividades recreativas, ciertos riesgos que no pueden ser eliminados por completo a pesar del debido cuidado ejercido por el personal del *Community School District 203* de Naperville en conjunto con dichos programas.

Por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo/hija participe en el(los) programa(s) deportivo(s). Entiendo que se toman las precauciones apropiadas para proteger a los participantes del programa. Sin embargo, también reconozco y admito que existe un grado de riesgo de que mi hijo/hija pueda sufrir lesiones personales, enfermedades o daños a la propiedad en el curso de participar en tales actividades, y que el *Community School District 203* de Naperville no puede garantizar experiencias recreativas sin riesgo para los participantes del programa. Reconozco además que mi hijo/hija podría estar expuesto a alguien que pueda estar incubando enfermedades transmisibles u otras enfermedades, incluyendo, pero no limitado a COVID-19 (Coronavirus), y que puede ser capaz de propagar enfermedades a otras personas durante la participación. No obstante, deseo obtener los beneficios de la participación en actividades recreativas para mi hijo/hija, y en consecuencia consiento su participación en el programa deportivo/actividad y acepto asumir todos y cada uno de los riesgos y peligros asociados con su participación.

Acepto el tratamiento de emergencia a mi hijo/hija por un médico u hospital en caso de que no pueda ser contactado, y entiendo que el *Community School District 203* de Naperville no cubre ni asegura a los participantes por ningún tipo de costo médico.

Por la presente eximo y libero completamente al *Community School District 203* de Naperville y sus oficiales, agentes, funcionarios y empleados de cualquier reclamo por lesiones, enfermedades, trastornos médicos, daños, pérdidas o muertes que pueda tener o que pueda acumular debido a la participación de mi hijo/hija en el programa o programas. Además, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad al *Community School District 203* de Naperville y a sus oficiales, agentes, funcionarios y empleados de todas y cada una de las reclamaciones y gastos, incluidos los honorarios de abogados, resultantes de lesiones, enfermedades, trastornos médicos, daños, pérdidas o muertes sufridas y que surjan de cualquier manera de la participación de mi hijo/hija en dichos programas.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del estudiante \_\_\_\_\_

Reconocimiento y acuerdo de padres/tutores

\_\_\_\_\_  
Fecha de la firma del padre/tutor

