

**Formulario de Permiso de las Escuelas del Condado de Orange:  
Iniciativa de seguridad en el agua del Dr. Charles van der Horst (Programa  
de Natación/Seguridad en el Agua)**

*Este formulario debe ser firmado y devuelto al maestro  
para que su hijo participe en el programa de natación.*

(Nombre del Estudiante) \_\_\_\_\_

tiene mi permiso para participar en la Iniciativa de Seguridad Acuática del Dr. Charles van der Horst (Programa de Habilidades de Natación/Seguridad Acuática) en el Orange County Sportsplex. Entiendo que esta excursión será de lunes a jueves durante 2 semanas en el Orange County Sportsplex ubicado en 101 Meadowlands Drive, Hillsborough y que cada lección será de 50 minutos. También entiendo que los estudiantes estarán fuera de la escuela durante unos 90 minutos; que los estudiantes viajarán en autobús, acompañados por los maestros/acompañantes de las Escuelas del Condado de Orange; que este programa es parte de la instrucción de salud y educación física del distrito; y que no hay ningún costo para la familia del estudiante.

\_\_\_ He leído la hoja informativa adjunta sobre el programa de natación/seguridad en el agua.

Si ocurre un accidente o una emergencia médica, autorizo a los maestros supervisores a buscar atención médica, y asumiré la responsabilidad de todos los gastos.

Nombre del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Doctor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la Compañía de Seguros: \_\_\_\_\_ Número de Póliza: \_\_\_\_\_

Si los padres no pueden ser localizados en caso de emergencia, contactar:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Marque con un círculo (sólo una) de las afirmaciones que describa la comodidad de su hijo en la natación:

- Tiene miedo o se siente incómodo en el agua
- No le gusta meter la cara en el agua
- No sabe nadar, pero le gusta sumergirse en el agua
- Puede flotar y mantener la respiración
- Puede nadar al menos tres metros
- Puede nadar al menos 12 yardas tomando aire cuando lo necesita
- Puede pisar el agua y nadar en aguas profundas
- Nadador avanzado o miembro de un equipo de natación

Mi hijo necesita que le presten un traje de baño: Sí o No

\* En caso afirmativo, marque con un círculo el tamaño necesario\*.

CHICOS: Jóvenes S M L    Adultos S M L XL

CHICAS: Jóvenes S M L    Adultos S M L XL

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres/Guardianes

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA: En el reverso de este formulario hay una exención de fotos que también debe ser firmada si usted NO desea que se divulgue ninguna foto de su hijo para ser utilizada en la escuela o en medios de comunicación externos.**

### Formulario de Exclusión de Fotos

El Sistema Escolar del Condado de Orange busca promover las experiencias positivas de los estudiantes en el aula. Para ello, las escuelas o el oficial de información pública del distrito se pondrán en contacto frecuentemente con los medios de comunicación del área para informar sobre las actividades en nuestras escuelas. Además, los medios de comunicación pueden ponerse en contacto con el distrito escolar para solicitar permiso para fotografiar o grabar en vídeo las actividades del aula o de la escuela. Los representantes de los medios de comunicación o cualquier otro afiliado no pueden fotografiar a los estudiantes sin la aprobación del director. El distrito también publica los logros de los estudiantes en los sitios web de la escuela o del distrito.

Para optar por no dar permiso al distrito para divulgar fotografías/videos u otras imágenes de su hijo a los representantes de los medios de comunicación, por favor firme y devuelva la hoja de permiso a continuación.

NO doy mi permiso para que las fotografías/videos u otras imágenes de mi hijo sean divulgadas a los medios de comunicación (periódico/TV) o publicadas en los sitios web de la escuela o del distrito y en las publicaciones de sus afiliados.

Nombre del Padre/Guardián (escriba en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante (escriba en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Nombre del Maestro del Estudiante \_\_\_\_\_

Firma de los Padres/Guardianes: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_