

**PASADENA INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT**  
Departamento de Música  
**PARENTAL APPROVAL PERMIT FOR PRECISION DANCE TEAM ACTIVITIES**  
**SCHOOL YEAR 20\_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_**

Nombre de estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (mes) \_\_\_\_\_ (día) \_\_\_\_\_ (año) \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

**PERMISO DE PADRES o GUARDIAN**

Yo doy permiso al nombre indicado arriba, para participar en el equipo de baile de “Precisión”, en actividades (prácticas y presentaciones), y atender viajes arrobados, con el maestro de baile de “Precisión” y todos otros representables.

La firma abajo se a hecho responsable por el regreso y todo el estudiante entrega el equipo al escuela.

**Fecha** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma de padre o guardián**

**Lesiones**

Pasadera ISD no es responsable de cualquier lesión que el estudiante sufra. Se espera que los padres usaran su propio seguro medico para pagar todos cargos médicos por todas las lesiones que hagan pasado mientras atendiendo en el equipo de baile “Precisión”. El distrito opresa un seguro medico opcional que se puede coordinar con su seguro personal. Este seguro se puede comprar por el departamento de Atletas.

En el evento que el estudiante menciona arriba sufra una lesión durante el particimento de una actividad aprobada, Yo entiendo que me han dado automación al distrito escolar de Pasadera para usar la póliza de mi segura. Entiendo que todos pagos serán hechos directo al doctor y/o al hospital.

\_\_\_\_\_  
**Nombre de compañía de seguro**

\_\_\_\_\_  
**Póliza y números de grupo**

\_\_\_\_\_  
**Firma de Padre o Guardián**

Original: Maestro  
Duplica: Padres

**(PDT-5 Rev. 1995)**