|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| SKATETIMELOGOCOLOR | PERMISSION SLIP |  |
| Dear Parent or Guardian:  Beginning on February 06,2017 , our Physical Education classes will be participating in an in-house skating program. The skates will be delivered directly to the school. We will be exclusively using Skatetime’s skates. This skating unit is being implemented because of its emphasis as a “Lifetime Activity”. Skating provides a variety of benefits, which include balance, coordination, motor skills, and a top rated cardio-respiratory workout. Students will also learn basic skating skills such as starting, stopping, forward skating, backward skating, cornering, and a number of safety tips for being a smart skater.  The fee for this unit will be $9.00 per student. The fee includes delivery and pickup of the equipment as well as use of the skates for 2-4 days skating days of skating during normal P.E. Class. Please have your child return the bottom portion of this permission slip with the fee no later than February 17, 2017. | | |
|  | | |
| I, (Print Student Name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am aware and I acknowledge the risk and responsibilities involved in this activity. I have read this release and understand all its terms and execute it voluntarily and with full knowledge of its significance. I recognize the importance of following the instructions for relevant techniques, rules of participation, and I agree to obey such instructions  I hereby consent and grant permission for the above named student to participate in the program described and associated activities provided by Skatetime School Programs® and Holy Spirit School.  I acknowledge the risk and responsibilities involved in this activity. I have read this release and understand all its terms and execute it voluntarily and with full knowledge of its significance.  I further authorize the School officials to take the proper steps to provide medical attention should participant be injured while participating and I understand that I or my insurance, will be responsible for the medical expense.  Teacher: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Class Period: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  My child's shoe size is\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Circle [ Girl ] [ Boy ]  Quad $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inline $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Please make checks payable to Holy Spirit School  Signature of Student \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature of Parent/Guardian \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  If participant is under age of 18 as of date of activity. | | |
| If you would like to sponsor a child needing assistance with the rental fee, please fill in the spaces below and enclose that amount with your child’s fee.  No. of additional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x $\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ = $\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| SKATETIMELOGOCOLOR | PERMISSION SLIP |  |
| Estimado padre o tutor :  A partir del Especifique fecha de inicio Especifique fecha de inicio , nuestras clases de Educación Física estarán participando en un programa de patinaje en casa. Los patines se entregarán directamente a la escuela . Vamos a utilizar exclusivamente los patines de Skatetime . Esta unidad de patinaje está siendo implementado por su énfasis como un " curso de la vida de actividad" . Patinaje ofrece una variedad de beneficios , que incluyen el equilibrio, la coordinación, las habilidades motoras , y un entrenamiento más valorados cardiorrespiratoria . Los estudiantes también aprenderán habilidades de patinaje básicas tales como iniciar, detener , patinaje hacia delante , patinaje hacia atrás, en las curvas , y una serie de consejos de seguridad por ser un patinador inteligente. El costo de esta unidad será Entrar $ Monto del patio por alumno. La cuota incluye la entrega y recogida de los equipos, así como el uso de los patines para Enter # días patinaje día de patinaje durante la PE normales Clase . Por favor, haga que su hijo regrese la parte inferior de esta hoja de permiso con la cuota a más tardar Introduzca Fecha límite de fecha. | | |
|  | | |
| Yo, (Nombre del Estudiante ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , estoy consciente y reconozco el riesgo y las responsabilidades involucradas en esta actividad. He leído este comunicado y entendido todos los términos y ejecutar voluntariamente y con pleno conocimiento de su significado. Reconozco la importancia de seguir las instrucciones de las técnicas pertinentes , las normas de participación, y me comprometo a obedecer tales instrucciones  Doy mi consentimiento y permiso para que el estudiante arriba mencionado para participar en el programa descrito y actividades asociadas que brindan los programas Escuela Skatetime ® e Introduzca Nombre de la escuela .  Yo reconozco el riesgo y las responsabilidades involucradas en esta actividad. He leído este comunicado y entendido todos los términos y ejecutar voluntariamente y con pleno conocimiento de su significado.  Además, autorizo ​​a los oficiales de la escuela para tomar las medidas adecuadas para proporcionar la atención médica debe ser herido participante durante su participación y entiendo que yo o mi seguro , seré responsable de los gastos médicos.  Maestro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período de la Clase : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Talla de zapatos de mi hijo is\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Circle [Girl ] [ Boy] Quad $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inline $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Por favor haga los cheques a nombre Introduzca Nombre de la escuela  Firma del Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Padre / Tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Si el participante es menor de 18 años a partir de la fecha de la actividad. | | |
| Si usted desea patrocinar a un niño que necesita ayuda con la cuota de alquiler , por favor llene los espacios de abajo y adjuntar esa cantidad con los honorarios de su hijo . Número de adicional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x $ \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ = $ \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ | | |