

~AVISO IMPORTANTE A TODOS OS PAIS~

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER LIDO E ASSINADO POR TODOS OS PAIS OU RESPONSÁVEIS PELOS ALUNOS QUE PARTICIPAM DE PROGRAMAS FORA DA TEMPORADA DE ESPORTES E DE PROGRAMAS DE EXERCÍCIOS FÍSICOS/MUSCULAÇÃO NO GINÁSIO ESCOLAR DURANTE O VERÃO NAS INSTALAÇÕES DO DISTRITO ESCOLAR DO CONDADO DE PALM BEACH DE 31 DE MAIO A 29 DE JULHO DE 2024

O Distrito Escolar de Palm Beach não oferece cobertura de seguro para alunos que participam voluntariamente dos programas Fora da Temporada de Esportes e de Programas de Exercícios Físicos/musculação nos Ginásios Escolares Durante o Verão de 2024. A participação no Programa Fora da Temporada de Esportes Durante o Verão não é obrigatória para os alunos desportistas. A participação dos alunos em Programas Fora da Temporada de Esportes ou no Verão é totalmente voluntária. As escolas permitirão que os alunos usem as instalações escolares para exercícios físicos e musculação Fora da Temporada de Esportes durante o Verão de 2024 como uma prestação de serviço público. O Distrito Escolar não é responsável pelo pagamento de despesas médicas no caso de um aluno sofrer alguma lesão enquanto estiver nas dependências de uma escola pública durante os meses de férias de verão ou durante os programas de Verão de 2024. **É obrigatório que os pais tenham algum tipo de seguro para cobrir o tratamento de quaisquer lesões relacionadas a essas atividades.**

Os pais podem adquirir uma apólice de seguro de baixo custo contra acidentes da *School Insurance of Florida* para ajudar a cobrir algumas das despesas médicas no caso de uma lesão sofrida durante os programas de exercícios de musculação fora da temporada de esportes durante o verão. Os formulários para seguros estão disponíveis on-line no www.schoolinsuranceofflorida.com. Esta apólice tem limitações e exclusões, e pode ser que não cubra 100% de todas as despesas médicas se um aluno sofrer uma lesão e precisar de tratamento médico. **A apólice de seguro contra acidentes cobre apenas atividades de exercícios físicos/musculação e em ginásios escolares durante os meses de verão. O plano NÃO COBRE quaisquer despesas de tratamento médico relacionadas a lesões ou recorrência de lesões que ocorram durante: 1) Treinamentos ou competições de ligas esportivas privadas; 2) Treinamentos e/ou competições durante o verão organizados por equipes esportivas interescolares promovidos pelos treinadores ou funcionários do Distrito Escolar do Condado de Palm Beach.** OUTRAS EXCLUSÕES E LIMITAÇÕES ESPECÍFICAS DA APÓLICE SE APLICAM. LEIA A DECLARAÇÃO COMPLETA DOS TERMOS DA APÓLICE ANTES DE TOMAR A DECISÃO DE ADQUIRIR QUALQUER PLANO DE SEGURO DE ACIDENTES. Acesse www.schoolinsuranceofflorida.com para obter mais informações.

Esta informação é fornecida apenas como uma prestação de serviço público. Para proteger os alunos durante as atividades de verão, há também seguros disponíveis por meio de várias fontes, como Blue Cross/Blue Shield, Aetna, Golden Rule Ins. Co. O Distrito Escolar do Condado de Palm Beach não endossa, obriga ou obtém lucro com a venda de seguro contra acidentes. **O pagamento de todas as despesas médicas relacionadas a lesões de alunos durante os meses de verão será de responsabilidade exclusiva dos pais/responsáveis pelo aluno.**

Os pais/responsáveis devem preencher e assinar este formulário, e entregá-lo ao setor de esportes da escola se o filho optar por participar dos Programas de Exercícios Físicos/Musculação realizados na escola Fora da Temporada de Esportes durante o Verão ou nos Ginásios Escolares. Observe que os Pais/Responsáveis ou Alunos Adultos também devem analisar e assinar o formulário de Isenção do Distrito Escolar apropriado (PBSD 2448 ou 2449).

RECONHECIMENTO DA RESPONSABILIDADE PARENTAL DE OBTER SEGURO DE SAÚDE PARA O ALUNO

Declaração dos Pais: Confirmamos o recebimento deste aviso e permitimos que o nosso filho(a) participe dos Programas de Exercícios Físicos/Musculação Fora da Temporada de Esportes Durante o Verão nas Escolas do Distrito Escolar do Condado de Palm Beach. Concordamos que seremos totalmente responsáveis por arcar com todas as despesas médicas pagas ou não por qualquer seguro de saúde em caso de nosso filho sofrer alguma lesão durante os Programas de Exercícios Físicos/Musculação Fora da Temporada de Esportes Durante o Verão de 2024 ou nos Ginásios Escolares.

Estamos cientes de que, caso alguma lesão no aluno possa vir a ocorrer Fora da Temporada de Esportes durante o verão de 2024, nos programas de Exercícios Físicos/Musculação realizados nas dependências do Distrito Escolar do Condado de Palm Beach, somos diretamente responsáveis pelo pagamento de todas as despesas médicas devido a lesões imprevisíveis.

Nome completo do aluno(a): _____ Escola: _____

Reconhecimento e assinatura do pai, mãe ou responsável: _____ Data de assinatura: ___/___/___

Reconhecimento e assinatura do aluno(a): _____ Data de assinatura: ___/___/___

ESTE FORMULÁRIO PREENCHIDO DEVE SER DEVOLVIDO AO SETOR DE ESPORTES DA ESCOLA