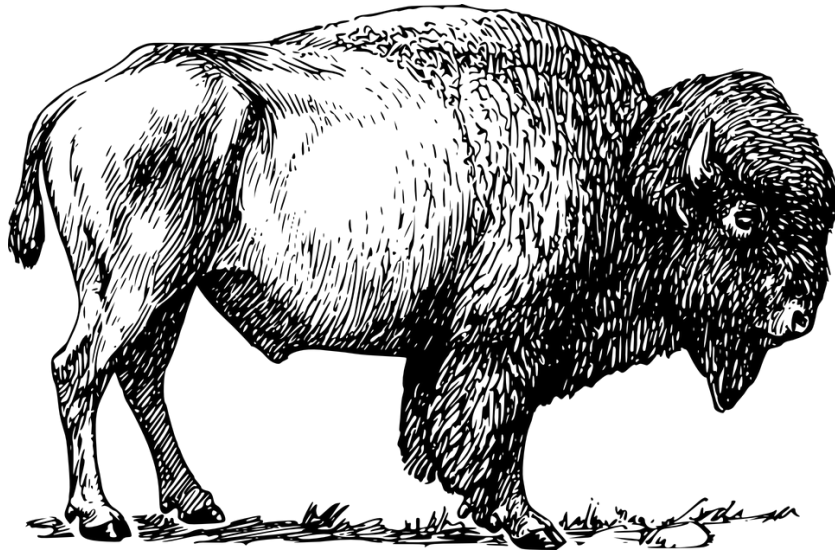


ESCUELA INTERMEDIA DEL CONDADO DE JEFFERSON

1180 SE Kemper Way
Madras, OR 97741
541-475-7253
Fax: 541- 475-4825

ATHLETIC HANDBOOK 2020 - 2021 EI

documento se ajustará a medida que haya nueva información disponible para el año escolar actual.



FORMULARIOS A FIRMAR Y DEVOLVER ANTES DE PARTICIPAR

- Ø Examen de Pre-Participación Deportiva Escolar (físico). Esto se puede recoger al hacerse un examen físico en el consultorio del médico, en JCMS o en este enlace [Formulario físico](#)
- Ø Tarjeta de salida de emergencia / Formulario de aprobación de padres de deportes interescolares (en este manual)
- Ø Formulario de acuerdo de participación atlética (última página del manual)

ATLETISMO Y ACTIVIDADES JCMS

Yo. **Filosofía**

Los programas deportivos de JCMS proporcionan un entorno seguro y estructurado que permite a los estudiantes individuales de diversos orígenes y habilidades la oportunidad de pertenecer. Creemos que la participación en deportes y actividades patrocinadas por la escuela brinda una oportunidad única para satisfacer muchas de las necesidades emocionales, sociales y físicas comunes a los jóvenes de la escuela secundaria. La participación en equipos atléticos apropiadamente competitivos aumenta el sentido de la valía personal, el autocontrol, el respeto y el juego limpio de un individuo, lo que puede trasladarse a las situaciones diarias de resolución de problemas a lo largo de la vida. Los entrenadores, maestros y padres tienen la responsabilidad compartida de ayudar a guiar, nutrir y apoyar a los jóvenes en el desarrollo de la confianza, las habilidades y el carácter que los ayudarán a aprender a tomar buenas decisiones dentro y fuera del campo de juego. La cooperación, la autodisciplina, el espíritu deportivo y el sentido de satisfacción personal se enseñan junto con las habilidades fundamentales del deporte o actividad durante cada temporada.

II. **Programas:**

JCMS ofrece los siguientes programas deportivos actuales en este momento (9/11/20). El manual se ajustará a medida que haya más información y deportes disponibles.

6, 7 y 8° Baloncesto masculino de grado	Deportes de invierno (16/11 al 15/12)
6, 7 y 8° grado Baloncesto femenino	Deporte de invierno (18/11 al 17/12)

Niños de 6 °, 7 ° y 8 ° grado - Lunes y martes de 3: 30-5PM

6to, Niñas de 7mo y 8vo grado - miércoles y jueves de 3: 30-5PM

- Por favor no llegue antes de las 3:30 pm y planee recoger a su atleta puntualmente a las 5:00 pm.
- Los atletas deben traer la suya propia:: se
 - Máscara **debe usar en todo momento.** (Excepción: beber agua)
 - Botella de agua personal. No hay fuentes de agua disponibles.
 - Camiseta, pantalones cortos y zapatos deportivos (el vestuario no está disponible)
- **Todos los atletas deben tener un examen físico actualizado en el archivo de la oficina de JCMS para poder participar. Estos son válidos por 2 años.**
- Antes de **cada** día de práctica, todos los atletas deben completar el Esto nos ayudará con el rastreo de contactos, si es necesario.
- Tenga en cuenta queespectadores **no se permitenen** este momento.
- **Los estudiantes se irán a casa después de la instrucción en persona que comienza el 30/11 y no se les permite esperar en la escuela. Tendrían que regresar a las 3:30 pm para las prácticas.**

III. Contactos:

Si tiene alguna pregunta, comentario o inquietud con respecto al equipo de su hijo, llame a JCMS @ 475-7253 y pida que el entrenador de su hijo lo llame tan pronto como estén disponibles.

Las inquietudes o preguntas generales pueden ser atendidas por la administración al 475-7253.

Sinceramente,

Simon White
Director

Brent Walsh
Subdirector Director

Walter Stahl
Atlético

IV. Política y procedimientos deportivos

1. Los estudiantes-atletas deben tener unactual (2 años) **examen físico deportivo** previo a la participaciónarchivado en la oficina del coordinador atlético antes de participar en cualquier deporte. Otros documentos requeridos deben entregarse a la oficina o al entrenador antes de participar en un concurso.
2. A los atletas no se les permitirá participar en un nuevo deporte hasta que todo el **equipo y uniformes** se hayan devuelto de deportes anteriores o se haya realizado la restitución adecuada. Los uniformes son responsabilidad del atleta durante toda la temporada y la pérdida o daño resultará en una multa.
3. El comportamiento apropiado dentro y fuera de la cancha / campo es obligatorio. Los estudiantes deben seguir todas las políticas de la escuela como se describe en el Manual del estudiante de JCMS y las políticas de JCSD con respecto a la conducta de los estudiantes. Una

infracción de comportamiento puede resultar en una suspensión temporal o permanente del equipo.

A. Si un jugador muestra un comportamiento inapropiado con sus compañeros de equipo, el otro equipo y / o entrenadores mientras participa en un deporte, ese jugador puede ser removido del equipo.

SEGUNDO. Un estudiante cuyo comportamiento reciba una *remisión de comportamiento que resulte en detención (ISS, ASD o Escuela de sábado)* no *participará en el próximo juego o competencia programada*. Los estudiantes pueden o no asistir a la práctica a discreción del administrador. Una ausencia será considerada injustificada y puede resultar en las consecuencias apropiadas asignadas por el entrenador.

C. Un participante que haya sido dado de baja del equipo por razones disciplinarias no podrá participar en ningún otro deporte durante esa misma temporada.

RE. Un atleta no puede participar ni asistir a ningún evento en un día en que esté suspendido fuera de la escuela.

MI. Los atletas que están demasiado enfermos o demasiado lesionados para participar en la clase de educación física están demasiado enfermos o demasiado lesionados para un evento atlético ese mismo día.

Para obtener más información y horarios, consulte nuestra página web:

<http://jcsd.k12.or.us/schools/jcms>

Me gusta en Facebook:

<https://www.facebook.com/Jefferson-County-Middle-School-598087483567625/>

Por favor manténganos actualizados sobre cualquier cambio que afecte a su hijo:
cambios de dirección, ausencias, enfermedades y médicos.

Los horarios y artículos deportivos individuales se entregarán en las reuniones de padres. Por favor, asista.

Jefferson Middle School CONDADO 2020-2021

1180 SE KEMPER MANERA, Madrás, Oregon 97741

541.475.7253 FAX 541.475.4825 ~

ACUERDO participación atlética (debe ser entregada antes de que un estudiante puede practicar)

del jugador Nombre: _____ GRADO: _____ FECHA: _____

DEPORTES mi hijo puede participar en (marque): Fútbol Voleibol
 Cross County GBB BBB Lucha libre Lapista

participación atlética enen JCMS depende de que los jugadores sigan todas las reglas y procedimientos descritos en el Manual Atlético Y cualquier expectativa adicional que tenga un entrenador para un deporte específico.

Los jugadores que no cumplan con las reglas y procedimientos estarán sujetos a medidas disciplinarias y posible expulsión del equipo.

Por lo tanto, es importante que los padres lean y ayuden a sus hijos a comprender todas las reglas de participación atlética y elegibilidad como se describe en el manual atlético y las pautas deportivas individuales que los entrenadores proporcionarán cada temporada.

Este formulario debe ser firmado por los padres y los atletas y debe devolverse al coordinador atlético antes de que se le permita al estudiante participar en un concurso.

Otros formularios necesarios antes de participar incluyen un examen físico deportivo actual autorizado y firmado por un médico, una tarjeta de autorización médica de emergencia firmada por los padres y cualquier pauta deportiva específica que un entrenador entregue a los jugadores al comienzo de una nueva temporada.

Los estudiantes atletas son responsables de llevar a casa todos los formularios para que los firmen los padres y los devuelvan al entrenador o al coordinador atlético antes de participar en un concurso.

Por favor lea el manual de atletismo y discuta con su hijo las reglas y procedimientos de participación, incluida la asistencia a la escuela y la práctica, y los requisitos de elegibilidad de grado. Luego firme el formulario a continuación y pídale a su hijo que se lo devuelva a su entrenador o que lo entregue al coordinador atlético.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, llame a Walter Stahl @ 541.475.7253 o wstahl@509j.net

He leído y entiendo las reglas y procedimientos para la participación atlética en JCMS. Al firmar aquí, acepto seguir todas las reglas y procedimientos y entiendo que mi participación en el atletismo está sujeta al cumplimiento de las reglas y procedimientos como se describe en el manual de atletismo. Entiendo que un entrenador puede proporcionar a los jugadores pautas adicionales específicas para un deporte al comienzo de la temporada y que también debo cumplir con esas reglas.

FIRMA DE JUGADORES: _____ FECHA: _____

Firma del padre / tutor _____ FECHA: _____

JCSD TARJETA DE EMERGENCIA MÉDICA 2020-21 (debe estar en el archivo w / JCMS)

Nombre del estudiante _____
Grado _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Edad ____
padre / tutor legal _____
Padres / Contacto del tutor legal (# de casa) _____
(# de celda) _____ (otro #) _____
Padre / tutor legal CORREO ELECTRÓNICO _____
Dirección _____ Ciudad _____ ZIP _____
Persona _____
de contacto de emergencia# de contacto de emergencia _____
Alergias y trastornos de salud _____
Medicamentos actuales _____
Compañía de seguros Política # _____
Médico de familia _____

Preguntas de salud provisionales: ¿Alguna vez el niño ha experimentado alguno de los siguientes:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <u>Se ha desmayado o se ha mareado durante el ejercicio</u> | <input type="checkbox"/> <u>Ha tenido una enfermedad viral prolongada e inexplicable</u> |
| <input type="checkbox"/> <u>Ha tenido dolor en el pecho durante el ejercicio</u> | <input type="checkbox"/> <u>El estudiante usa medicamentos (enumere arriba)</u> |
| <input type="checkbox"/> <u>Se cansa más rápido que los amigos / con frecuencia</u> | <input type="checkbox"/> <u>Se le ha negado la participación en deportes</u> |
| <input type="checkbox"/> <u>Se le ha dicho que tiene un soplo cardíaco</u> | <input type="checkbox"/> <u>Ha tenido lesiones en el último año salteados</u> |
| <input type="checkbox"/> <u>Tiene palpitaciones / latidos del corazón</u> | <input type="checkbox"/> <u>está actualmente en médicos de atención</u> |
| <input type="checkbox"/> <u>Se sometió a una cirugía en el último año</u> | |
| <input type="checkbox"/> <u>tenido entrenamiento conmoción cerebral basal</u> | |
| <input type="checkbox"/> <u>cualquier persona en la familia falleció debido a problemas cardíacos o de repente antes de la edad de 50</u> | |
| <input type="checkbox"/> <u>Tiene estudiante o cualquier miembro de la familia experimentado ataques</u> | <input type="checkbox"/> <u>diabética</u> |

Si conoce alguna razón su hijo debe no participar en un deporte, enumere / explique:

POR LA PRESENTE CONSIENTO QUE MI HIJO / HIJA PARTICIPARÁ EN UN DEPORTE CO-CURRICULAR DURANTE EL AÑO ESCOLAR SEGÚN LO DIRIGE EL DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE JEFFERSON 509J. LA PARTICIPACIÓN EN UN DEPORTE QUE IMPLICA EL MOVIMIENTO DEL CUERPO HUMANO LLEVA CONSIGO LA POSIBILIDAD DE LESIONES QUE PODRÍAN CONDUCIR A LA MUERTE O DISCAPACIDAD PERMANENTE. AUNQUE ESTO ES EXTREMADAMENTE RARO EN LOS DEPORTES DE LA ESCUELA SECUNDARIA, LA POSIBILIDAD SIEMPRE EXISTE. SOY CONSCIENTE DE QUE EXISTE UN RIESGO DE LESIONES GRAVES INVOLUCRADAS EN LA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES EN **LASDEL DISTRITO 509J** ESCUELAS.

EN CASO DE ENFERMEDAD, ACCIDENTE O EMERGENCIA QUE NECESITE TRATAMIENTO MÉDICO, POR LA PRESENTE AUTORIZO AL ASESOR O ENTRENADOR DE MI HIJO A OBTENER TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA. TAMBIÉN EXIMO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER TIPO CON LAS ACCIONES TOMADAS DE BUENA FE POR EL PERSONAL DEL DISTRITO ESCOLAR AL PROPORCIONAR TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA. ADEMÁS ACEPTO QUE EL PERSONAL DEL DISTRITO ESCOLAR PUEDE OBTENER EL TRATAMIENTO MÁS CERCANO DISPONIBLE DE CUALQUIER MÉDICO O CENTRO MÉDICO QUE SEA MÁS CAPAZ DE PROPORCIONAR DICHO TRATAMIENTO EN EL MEJOR INTERÉS DE MI HIJO.

ENTIENDO QUE EL SEGURO CONTRA ACCIDENTES DEPORTIVAS YA NO ES UN REQUISITO PARA PARTICIPAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL DISTRITO ESCOLAR 509J DEL CONDADO DE JEFFERSON. RECONOZCO QUE EN CASO DE LESIÓN A MI HIJO / HIJA, EL COSTO DEL TRATAMIENTO, INCLUYENDO EL TRANSPORTE DE EMERGENCIA, ES MI RESPONSABILIDAD Y NO LA RESPONSABILIDAD DEL DISTRITO ESCOLAR. EL DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE JEFFERSON 509J NO PROPORCIONA SEGURO ESTUDIANTIL. ENTIENDO ADEMÁS QUE SE RECOMIENDA ENCARECIDAMENTE QUE MI HIJO / HIJA ESTÉ CUBIERTO POR UN SEGURO MÉDICO MIENTRAS PARTICIPA EN ACTIVIDADES PATROCINADAS POR LA ESCUELA.

ENTIENDO QUE LAS CALIFICACIONES DE LOS ESTUDIANTES SE VERIFICARÁN TODOS LOS VIERNES DURANTE LA TEMPORADA. LOS ESTUDIANTES CON MÁS DE UN (1) GRADO (F) NO APROBADO DE TENER UN GPA INFERIOR A 2.0 SERÁN CONSIDERADOS ACADÉMICAMENTE NO ELEGIBLES Y NO SE PODRÁ PARTICIPAR HASTA QUE SEA ELEGIBLE ACADÉMICAMENTE. LA INELEGIBILIDAD CONTINUA PODRÍA RESULTAR EN LA SALIDA DEL DEPORTE.

HE RECIBIDO, ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS DEL MANUAL DE ATLETISMO PARA ESTUDIANTES.

FIRMA DEL PADRE / TUTOR LEGAL _____ FECHA: _____