

Estudiante: \_\_\_\_\_ Apellido nombre: \_\_\_\_\_

## **Departamento de Música CSHS y Manual de Banda Padre/Estudiante Formulario de Acuse de Recibo**

Hemos leído el Manual de la Banda Morada Media de la Escuela Secundaria Carrizo Springs y estamos de acuerdo en mantener las reglas y pautas como se indica. Además, comprendemos las consecuencias evaluadas por violar estas reglas y pautas. Nuestras firmas representan nuestro acuerdo de cumplir con las reglas, pautas y / o consecuencias establecidas en el Manual de MPB.

Firma del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

(Firme este formulario y devuélvalo a la oficina de la banda antes del final de la primera semana de clases).

No se permitirá a los miembros actuar con la Banda (lo que resulta en la pérdida de puntos de rendimiento) a menos que este formulario, el Formulario de Regla de 8 horas, el Formulario de consentimiento médico y el Formulario de seguro estén completos, firmados y en el archivo del Director de banda.



**.FORWULARIO DE ACUSE DE RECIBO  
DEL PADRE/ESTUDIANTE DE LA BANDA  
DE MARCHA DE LA UIL**

*Actualizado en 2018*

No se le puede requerir a ningún estudiante que asista a una práctica relacionada con la banda durante más de ocho horas fuera del día escolar académico por semana calendario (de domingo a sábado). Esta disposición se aplicará a los estudiantes en todos los componentes de la banda de marcha. **Excepción:** para los estudiantes que comiencen la instrucción antes del comienzo de agosto, el límite de ocho horas de ensayo fuera del día escolar académico por semana calendario comenzará el martes inmediatamente posterior al Día de Trabajo. Las escuelas bajo esta excepción se limitarán a ocho horas de ensayo fuera del día académico por semana escolar (12:01 a.m. el primer día de clases de la semana calendario hasta el final del día escolar el último día de instrucción de la semana escolar) hasta el martes inmediatamente posterior al Día de Trabajo.

En días de actuación (partidos de fútbol, competiciones y otras actuaciones públicas) las bandas pueden tener hasta una hora adicional de calentamiento y practicar más allá del tiempo de calentamiento programado. Las actuaciones múltiples en el mismo día no permiten la práctica adicional y el tiempo de calentamiento.

Ejemplos de actividades sujetas a la regla de ocho horas de la Banda de marcha de la UIL.

- Ensayo de la Banda de marcha (banda completa y componentes)
- Cualquier actividad instructiva del grupo de la Banda de marcha
- Descansos
- Anuncios
- Repaso y visualización de videos de la Banda de marcha
- Traspaso de la música de la Banda de marcha
- Seccionales de Banda de marcha (dirigidos por el director y el estudiante)
- Clínicas para la Banda de marcha o cualquiera de sus componentes

Las siguientes actividades no están incluidas en la asignación de ocho horas:

- Tiempo de viaje hacia y desde ensayos y presentaciones
- Tiempo de preparación del ensayo
- Reuniones motivadoras para eventos deportivos, desfiles y otras actuaciones públicas
- Instrucción y práctica para actividades musicales a parte de la Banda de marcha y sus Componentes

NOTA: puede encontrar más información sobre las limitaciones de la práctica de la Banda de marcha en:

[www.uilcxas.org/music/marching-band](http://www.uilcxas.org/music/marching-band)

"He leído y comprendo la regla de las ocho horas de la Banda de marcha según lo indicado anteriormente y acordamos cumplir con estas reglamentaciones".

Finna del padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Pinna de] alumno \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Este formulario debe ser archivado por el distrito escolar local.

# CSHS Mean Purple Band

## Formulario de Consentimiento Médico

### Estudiante:

Por la presente, se otorga permiso al médico tratante para proceder con cualquier tratamiento médico o quirúrgico menor, exámenes de rayos X e inmunizaciones para el estudiante mencionado anteriormente. En el caso de una enfermedad grave, la necesidad de una cirugía mayor o una lesión accidental significativa, entiendo que el médico tratante intentará contactar de la manera más rápida posible. Si dicho médico no puede comunicarse conmigo, se le dará el tratamiento necesario para el mejor interés del estudiante mencionado anteriormente.

En caso de que surja una emergencia durante una sesión de práctica, se hará todo lo posible para contactar a los padres o tutores lo antes posible. El permiso también se otorga a los Patrocinadores para proporcionar el tratamiento de emergencia necesario al estudiante antes de su admisión en las instalaciones médicas. El Patrocinador puede administrar el medicamento hasta que un médico lo apruebe.

Doy permiso para que mi hijo reciba Tylenol o Motrin cuando sea necesario.

No doy permiso para que mi hijo reciba Tylenol o Motrin cuando sea necesario.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\*\*\*\*\*

Números de teléfono donde se puede contactar a los padres / tutores

Inicio: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celda: \_\_\_\_\_

Otro (explique): \_\_\_\_\_

Médico de familia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Enumere cualquier alergia, medicamento que esté tomando y otras condiciones médicas que los Patrocinadores y / o un médico deben conocer antes de brindar atención médica.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Tarjeta de Información Para Miembros de MPB

Campos	Información del Estudiante
Primer Nombre	
Apellido	
Teléfono de los Padres	
Nombre de la Madre	
Nombre del Padre	
E-mail de los padres	
Instrumento / Grupa de Abanderadas	Un círculo: Flauta, Oboe, Clarinete Bb, Clarinete Alto, Clarinete Bajo, Clarinete Contrabajo, Fagot, Saxofón Alto, Saxofón Tenor, Saxofón Barítono, Corneta / Trompeta, Cuerno F, Trombón Tenor, Trombón Bajo, Bombardino, tuba, Percusión, Bajo de cuerda, Grupa de Abanderadas
Grado Un Círculo:	7, 8, 9, 10, 11, 12
Años Un círculo:	11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19
Género Un círculo:	Macho Femenino

# The End

Save your document by doing the following:

- Go to file at the upper left-hand side>
- Select > save as> give your document a name, for example:

firstname\_Lastname\_Student ID

- Press save or ok
  
- You can email document to: [dchavera@cscisd.net](mailto:dchavera@cscisd.net) or [rasanchez@cscisd.net](mailto:rasanchez@cscisd.net)