

## **Pruebas de Drogas para Estudiantes que Participan en Actividades Físicas Contrato del Participante en Actividades Extracurriculares Estudiantiles**

### **Declaración de Propósito e Intención**

La participación en actividades extracurriculares patrocinadas por la escuela en el distrito escolar es un privilegio y no un derecho. Este privilegio se rige por la política de la Junta Directiva de Educación sobre Pruebas de Drogas para Estudiantes que Participan en Actividades Físicas. La política y los documentos relacionados están disponibles para su revisión en línea en <https://www.normanpublicschools.org/drugtesting>.

El uso ilegal de drogas de cualquier tipo es incompatible con la participación en actividades extracurriculares en nombre del distrito escolar. Los estudiantes que participan en actividades son respetados por el cuerpo estudiantil y se espera que se mantengan como buenos ejemplos de conducta, deportividad y entrenamiento. Por lo tanto, los estudiantes que participan en actividades extracurriculares estudiantiles tienen la responsabilidad hacia ellos mismos, sus compañeros estudiantes, sus padres y su escuela de establecer los mejores ejemplos posibles de conducta, lo cual incluye evitar el uso o posesión de alcohol o drogas ilegales o drogas que mejoren el rendimiento.

### **Participación en Actividades Extracurriculares**

Para la seguridad, la salud y el bienestar de los estudiantes, el distrito ha adoptado la política de Pruebas de Drogas para Estudiantes que Participan en Actividades Físicas y este Contrato del Participante en Actividades Extracurriculares Estudiantiles (el "Contrato"), el cual deberá ser leído, firmado y fechado por el alumno y el padre, la madre o tutor(a) custodio(a) antes de que dicho(a) estudiante sea elegible para practicar o participar en cualquier actividad extracurricular. No se le permitirá a ningún(a) estudiante practicar o participar en cualquier actividad extracurricular a menos que el/la estudiante haya devuelto el Contrato debidamente firmado.

### **Sección para la Firma del/de la Estudiante**

Después de haber leído la política y este Contrato, entiendo que, para el cuidado de mi seguridad y salud, el distrito hace cumplir las reglas que se aplican al consumo o posesión de alcohol y drogas ilegales. Como un/a estudiante que participa en actividades extracurriculares estudiantiles, comprendo que la decisión personal que tomo a diario con respecto al consumo o la posesión de alcohol y drogas ilegales puede afectar mi salud y bienestar, así como poner en peligro a quienes me rodean y reflejarse sobre cualquier organización con la que yo esté asociado(a). Si elijo violar la política con respecto al uso o la posesión de alcohol y drogas ilegales o que mejoran el rendimiento en cualquier momento durante el año escolar, entiendo que una vez determinada esa infracción estaré sujeto(a) a las restricciones de mi participación según se establece en la política.

Nombre del/de la Estudiante: \_\_\_\_\_

No. de Id.: \_\_\_\_\_

Firma del/de la Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Sección para la Firma del Padre/de la Madre (y Estudiantes Adultos)**

He/hemos leído y entiendo/entendemos la política y este Contrato. Deseamos que el/la estudiante mencionado(a) anteriormente participe en las actividades extracurriculares del distrito y por medio del presente aceptamos cumplir con todas las disposiciones de la política del distrito escolar. Acepto y estoy de acuerdo con el método para obtener muestras de fluidos orales, pruebas y análisis de dichos especímenes y todos los demás aspectos del programa. Estoy de acuerdo en cooperar en el suministro de muestras de fluidos orales que puedan requerirse de vez en cuando. Además, acepto y estoy de acuerdo con la divulgación del muestreo, las pruebas y los resultados según lo estipulado en este programa. Este consentimiento se otorga de conformidad con todos los estatutos de privacidad estatales y federales, y es una renuncia a los derechos de no divulgación de dichos registros y resultados de las pruebas únicamente en la medida de las divulgaciones autorizadas en el programa.

Firma del Padre/de la Madre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del/de la Estudiante Adulto(a): \_\_\_\_\_

No. de Id.: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA: *Confirmación de Recepción del Contrato***

Entrenador(a) o Director(a) Atlético(a)/de Actividades del Sitio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_