

ALUMNO DEPORTISTA TRANSFERIDO

(Transferido a CAPITAL o OHS en los últimos 12 meses)

Nombre Legal del Alumno Deportista: _____

Escuela: (haz un circulo en una) Capital OHS **Fecha de Registración:** _____

Razón de la Transferencia: _____

Escuela Asistida Anteriormente: _____

Dirección: _____

SEGUN LA REGLA 18.10.0 DEL WIAA, VIVO ACTUALMENTE CON MI UNIDAD DE FAMILIA EN

DIRECCIÓN: _____

(**Unidad de Familia** se define bajo WIAA 18.10.0 – El adulto(s) quien ha vivido, tenido custodia legal, tutoría, o quien ha actuado en capacidad de padre para el alumno y sus hermanos de edad de secundaria o menores con quien el alumno ha residido por un periodo de por lo menos un (1) año).

EN MI ESCUELA ANTERIOR ESTUVE EN REGLA:

- Académico (aprobé todas las clases) Sí No
- Me suspendieron o disciplinaron por alcohol u otra posesión de drogas, uso, venta, o transferencia, armas, o violencia. Sí No
- Me suspendieron de la participación deportiva por una violación del Código de Deportes. Sí No

PARTICIPACIÓN PREVIA EN DEPORTES DE SECUNDARIA

9 Grado _____
10 Grado _____
11 Grado _____

PARTICIPACIÓN PREVIA EN LA COMUNIDAD O CLUBS – DEPORTE Y AÑO

ENTIENDO QUE SI DOY INFORMACIÓN FALSA SERÉ DESCALIFICADO INMEDIATAMENTE PARA CUALQUIER PARTICIPACION DEPORTIVA.

Firma del Alumno Deportista

Fecha

ENTIENDO QUE, SI CUALQUIER INFORMACIÓN PROVISTA ARRIBA ES FALSA, EL ALUMNO ARRIBA NOMBRADO SERÁ DESCALIFICADO PARA CUAQUIER Y TODA PARTICIPACIÓN DEPORTIVA.

Firma legal del Padre/Madre Guardián

Fecha