



NEWTON COLLEGE
Founded 1979

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

Quien suscribe _____, Padre / Madre o Tutor del estudiante _____, autorizo/no autorizo a mi hijo(a) para que realice las clases de Educación Física y Actividades Extracurriculares de deporte y/o danza dentro y fuera de las instalaciones del Newton College. Entiendo que los estudiantes que no cumplan con las condiciones físicas adecuadas para realizar las actividades deportivas que le permitan llevar a cabo esfuerzos físicos inherentes a dichas prácticas serán exonerados del componente deportivo de Educación Física y sólo llevarán el componente teórico.

Declaro formalmente que, a pesar de esta idoneidad, reconozco plenamente que, al igual que en cualquier actividad deportiva, existe un riesgo intrínseco asociado, incluyendo posibles lesiones derivadas del ejercicio, entre otros.

Para ello ratifico mi decisión para dicha práctica.

Los datos personales serán tratados de conformidad a la Política de Privacidad publicada en intranet.

La Molina, ____ de _____ de 202__

