



# OCMEA

## CONTRATO DE COMPROMISO (Debe completarse para recibir un tiempo de audición)

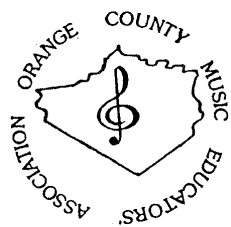
Yo, \_\_\_\_\_ (estudiante), me gustaría participar en el festival de música del condado. Entiendo que, si soy seleccionado, debo asistir a **TODOS los ensayos en su totalidad** y al concierto, **incluidas las fechas de nieve** que figuran en la hoja de información. Entiendo que debo ser miembro activo de la organización de artes de mi escuela (si está disponible) en el momento de la audición y del festival. Este contrato es una señal de mi compromiso con la organización del condado. Entiendo que cualquier incumplimiento de este contrato por mi parte me descalificará automáticamente de cualquier participación en todo el condado este año y el próximo.

(Firma del estudiante) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

(Firma del padre/tutor) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Verifico que el estudiante mencionado arriba es un miembro acreditado del conjunto que dirijo, si corresponde. Recomiendo / No recomiendo (encierre en un círculo) a este alumno para que haga una prueba para el conjunto del condado de este año.

Firma del maestro \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



## OCMEA

### Formulario médico del Festival de música del condado (Debe completarse para asistir a la audición)

Nombre del alumno \_\_\_\_\_ Distrito escolar \_\_\_\_\_

Dirección del estudiante \_\_\_\_\_ Nombre del maestro de música \_\_\_\_\_

Padre/Tutor #1 Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Padre/Tutor #2 Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Padre/Tutor #1 Celda (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Padre/Tutor #2 Celda (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto de emergencia (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

1. ¿Su hijo actualmente está tomando algún medicamento? (Por favor indique y especifique la necesidad) \_\_\_\_\_

2. ¿El personal de la escuela llevará medicamentos para su hijo? Si es así, por favor indique. \_\_\_\_\_

3. ¿Tiene su hijo alguna alergia conocida? \_\_\_\_\_

4. Indique cualquier otra condición médica o información que los chaperones deberían saber: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ le doy esta información a OCMEA sólo para contacto de emergencia. En caso de una emergencia médica, el maestro y la escuela de mi hijo tienen responsabilidades principales. Entiendo que este documento se destruirá al final del Festival de música del condado.

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_