

**COVID-19 LIBERACION Y RENUNCIA DE RECLAMOS (“Liberación”)**

El abajo afirmante en mi calidad de padre o tutor legal, por la presente reconoce que ha sido informado de los riesgos y peligros para la salud asociados con la transmisión del virus COVID-19 y otras enfermedades transmisibles, y reconozco que la exposición al virus COVID-19, u otras enfermedades transmisibles, aunque es poco probable, podrían ocurrir si mi hijo/a participa en persona en un programa (AGENCY NAME).

Todos los empleados de (Agency Name) siguen estrictos protocolos de salud para garantizar la salud y seguridad de todos los clientes y sus familias. El enmascaramiento, el distanciamiento social, los controles de temperatura, la limpieza ambiental y otros intentos de mitigar el riesgo son parte de la entrega del programa hasta nuevo aviso.

Como tal, y en consideración a los servicios que (Agency name) proporcionara, el abajo afirmante, para mí y para mis hijos menores, reconoce que apoyos del programa virtual han sido ofrecidos en lugar de servicios en persona y que he elegido recibir algunos de mis servicios en persona. (Los servicios en persona se pueden ofrecer afuera, en una sala de juegos del centro de (Agency Name) u otro sitio acordado mutuamente). Por lo tanto, asumo completamente todos los riesgos asociados con la participación en el programa, incluida la posibilidad de que el COVID-19 (o nuevo coronavirus) se propague en la comunidad, para mí y mis hijos menores.

***YO COMO PADRE Y/O TUTOR LEGAL, HE LEIDO (O ME HAN LEIDO) EL CONTENIDO DE ESTE COMUNICADO Y ACEPTO QUE VOLUNTARIAMENTE RENUNCIO, LIBERO, INDEMNIZO Y DESCARTO (Agency Name) , SUS DIRECTORES Y EMPLEADOS DE TODA Y CUALQUIER RESPONSABILIDAD, DAÑOS Y CADA ACCION (“RECLAMOS” EN CONJUNTO) POR PARTICIPACION Y/O ASOCIADOS CON EL PROGRAMA INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO A LA EXPOSICION O TRANSMISION DEL VIRUS COVID-19.***

Declaro que tengo plena autoridad para firmar en nombre de mi(s) hijo(s) y que mi firma vincula a las demás personas que tienen autoridad para tomar decisiones en nombre mis hijos.

***MI FIRMA A CONTINUACION ES CONFIRMACION DE QUE HE LEIDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE Y RECONOZCO EL CONTENIDO DE ESTE COMUNICADO.***

Nombre del Padre/s (favor de imprimir) \_\_\_\_\_

Firma del Padre/s \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de los Niños:

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