



**STUDENT PROTOCOLS AND PARENT WAIVER AND RELEASE FORM
2021-2022 INSTRUMENTAL MUSIC PROGRAM**

FOR STUDENTS:

I, _____ (Printed Name of Student) agree to abide by the following protocols, which I have reviewed prior to engaging in the VUSD's 2021-2022 Instrumental Music Program:

1. I understand all instrumental sessions are optional and I assume the risk for participating in them. I understand I will not be penalized for not participating.
2. I will maintain the required individual space at all times when playing my instrument.
3. I understand and will ensure that the instrument and parts used are for a single musician and may not be shared.
4. I understand that if I experience any COVID-19 related symptoms, I will not attend. This includes fever or chills, cough, shortness of breath or difficulty breathing, fatigue, muscle or body aches, headaches, new loss of taste or smell, sore throat, congestion or runny nose, nausea or vomiting, diarrhea, etc. I understand that if I exhibit these symptoms or pretend to exhibit these symptoms, I will be sent home.
5. I understand that only student participants and teachers will be allowed to attend practice sessions. I will not invite parents or other individuals to attend and/or watch practice sessions.
6. I acknowledge that these expectations may change based on VUSD, state and county health guidelines and related requirements. I agree to adhere to these expectations as they may be modified.

Student Signature: _____ **Date:** _____

FOR PARENTS:

As the parent/guardian of the above-named child and on behalf of myself and my child, agents, heirs, and successors, I voluntarily agree to: (1) assume all risks of injury, illness, or death to my child arising out of or resulting from my child's participation in and/or attendance at the above-stated program or activity, such risks to include but are not limited to, injury, illness, or death due to being exposed to or infected by contagious diseases, including COVID-19; (2) acknowledge that my child's participation in the above-stated program or activity is voluntary and I assume full responsibility for my child's participation (3) waive and release all claims, causes of actions, actions, liabilities, and costs against the Visalia Unified School District (District) and its governing board and members thereof, officers, employees, agents, and volunteers (collectively District Personnel) and hold harmless the District and District Personnel from any claims, causes of actions, actions, liabilities, and costs that may arise out of or result from my child's participation in or attendance at such program or activity; (4) assume all obligations for any medical, financial, and other costs and/or liabilities that be sustained or incurred by my child, myself, or my agents, heirs, and/or successors; and (5) acknowledge this waiver and release is made notwithstanding section 1542 of the California Civil Code which provides: "A general release does not extend to claims which the creditor does not know or suspect to exist in his or her favor at the time of executing the release, which if known by him or her must have materially affected his or her settlement with the debtor" and therefore, I expressly waive the benefits of this provision. The District assumes no responsibility and shall not be liable for any injury, illness, death, liabilities, damages, or costs that my child, myself, my agents, heirs, and/or successors may sustain or incur arising out of or resulting from the aforementioned program or activity.

Printed Name: _____ **Signature** _____ **Date** _____



**PROTOCOLOS ESTUDIANTILES Y FORMULARIO DE
EXENCIÓN PARA PADRES PARA
EL PROGRAMA DE MÚSICA INSTRUMENTAL 2021-2022**

PARA ESTUDIANTES:

Yo, _____ (nombre en letra de imprenta del estudiante) acepto cumplir con los siguientes protocolos, que he revisado antes de participar en el Programa de Música Instrumental 2021-2022 del VUSD:

1. Entiendo que todas las sesiones instrumentales son opcionales y asumo el riesgo de participar en ellas. Entiendo que no sere penalizado por no participar.
2. Mantendré el espacio individual asignado requerido todo momento cuando toque mi instrumento.
3. Entiendo y me aseguraré de que el instrumento y las partes utilizadas sean para un solo músico y no se puedan compartir.
4. Entiendo que si experimento algún síntoma relacionado con COVID-19, no asistiré. Esto incluye fiebre o escalofríos, tos, falta de aire o dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares o corporales, dolores de cabeza, nueva pérdida del gusto u olfato, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas o vómitos, diarrea, etc. Entiendo que si presento estos síntomas o pretendo presentarlos, me enviarán a casa.
5. Entiendo que solo los estudiantes participantes y los maestros podrán asistir a las sesiones de practica. No invitaré a padres u otras personas a asistir y / o ver sesiones de practica.
6. Reconozco que estas expectativas pueden cambiar según el VUSD, las pautas de salud del estado y del condado y los requisitos relacionados. Estoy de acuerdo en cumplir con estas expectativas ya que pueden ser modificadas.

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____

PARA PADRES:

Como padre / tutor del niño mencionado anteriormente y en nombre mío y de mi hijo, agentes, herederos y sucesores, acepto voluntariamente: (1) asumir todos los riesgos de lesión, enfermedad o muerte de mi hijo que surjan de o como resultado de la participación y / o asistencia de mi hijo en el programa o actividad antes mencionado, tales riesgos incluyen, entre otros, lesiones, enfermedades o muerte debido a la exposición o la infección por enfermedades contagiosas, incluido COVID -19; (2) reconozco que la participación de mi hijo en el programa o actividad antes mencionada es voluntaria y asumo la responsabilidad total de la participación de mi hijo (3) renuncio y libero todos los reclamos, causas de acciones, acciones, responsabilidades y costos contra el Distrito Unificado de Visalia, El personal del Distrito Escolar y su mesa directiva y sus miembros, funcionarios, empleados, agentes y voluntarios (colectivamente Personal del Distrito) y exoneran de responsabilidad al Distrito y al Personal del Distrito de cualquier reclamo, causa de acción, acciones, responsabilidades y costos que puedan surgir o resultar de la participación o asistencia de mi hijo en dicho programa o actividad; (4) asumir todas las obligaciones por los costos y / o responsabilidades médicos, financieros y de otro tipo que sean sostenidos o incurridos por mi hijo, yo o mis agentes, herederos y / o sucesores; y (5) reconocer esta renuncia y la liberación se realiza a pesar de la sección 1542 del Código Civil de California que establece: "Una liberación general no se extiende a las reclamaciones que el acreedor no sabe o sospecha que existen a su favor en el momento de ejecutar la liberación, que de ser conocida por él o ella debe haber afectado materialmente su liquidación con el deudor" y por lo tanto, renuncio expresamente a los beneficios de esta disposición. El Distrito no asume ninguna responsabilidad y no será responsable por ninguna lesión, enfermedad, muerte, responsabilidades, daños o costos que mi hijo, yo mismo, mis agentes, herederos y / o sucesores podamos soportar o incurrir como resultado de o como resultado del programa o actividad antes mencionados.

Nombre en letra de imprenta: _____ Firma: _____ Fecha: _____