



Andrés E. Chait
Superintendent

**Los Angeles Unified School District
Division of Risk Management and Insurance Services**

333 S. Beaudry Avenue
28th Floor
Los Angeles, California 90017
Phone: (213) 241-7000

Pedro Salcido
Deputy Superintendent,
Business and Operations

Saman Bravo-Karimi
Chief Financial Officer

Dr. Kurt E. John
Deputy Chief Financial Officer

Dr. Beiwei Tu
Chief Risk Officer

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, EXONERACIÓN DE CULPA Y ACUERDO DE NO DEMANDAR

Participación del/la niño/a en: _____

Yo, _____, entiendo completamente que mi participación y la de mi hijo/a en _____ (en adelante, "la actividad") nos exponen al riesgo de lesiones personales, muerte o daños a la propiedad. Por la presente, reconozco que participamos voluntariamente en este evento/clase y acepto y estoy de acuerdo en asumir dichos riesgos.

Por la presente, libero, descargo, y acepto no demandar al Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles, a la Junta de Educación de la Ciudad de Los Ángeles (LAUSD), por cualquier lesión, muerte o daño, o pérdida de propiedad personal que surja de, o en conexión con, mi participación o la de mi hijo/a en la actividad sea cual sea la causa.

En consideración a participar en la actividad, por la presente acepto, en mi nombre, en el de mis herederos, administradores, albaceas y cesionarios, que indemnizaré y eximiré de responsabilidad al LAUSD de todos y cada uno de los reclamos, exigencias, acciones o demandas que surjan de o en relación con mi participación en el evento/clase.

☐ HE LEÍDO DETENIDAMENTE ESTA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, EXONERACIÓN DE CULPA Y ACUERDO DE NO DEMANDAR Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. ESTOY CONSCIENTE DE QUE ES UNA RENUNCIA TOTAL A TODA RESPONSABILIDAD Y FIRMO POR MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

Date: _____

Student Name: _____

Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____