

**Class of 2011 “Double The One, Double The Fun”  
Party For 2011 Grads!**

**Celebración de Graduación Healdsburg (GCH)**

**REGLAS PARA PARTICIPAR:** [Contrato y Forma de Consentimiento\\*](#)

*¡Este es un evento sin alcohol, tabaco ó drogas para los graduados y chaperones de la fiesta!*

1. No se *permitirá* la posesión y/o el uso de ALCOHOL o DROGAS ILEGALES. Quien se encuentre estar bajo la influencia NO se admitirá y será acompañado por el personal de seguridad. Se notificará a los padres/guardianes y se requiere que ellos recojan al graduado.
2. No se *permitirá* la posesión y/o uso de cualquier producto de TABACO. Si se encuentra cualquier producto de tabaco, será confiscado.
3. NO SE PERMITEN LAS MOCHILAS. El personal de seguridad revisará las cosas personales. Les daremos una bolsa para poner sus cosas personales. Coloque los medicamentos necesarios en una bolsa que sella con su nombre para dejarla con el personal de registro. Ponga su nombre a las cámaras, etc.
4. Tu camión saldrá del Parque Rec. inmediatamente después de la graduación y regresará a HHS aproximadamente de las 3:30 a 4:30 a.m. No habrá seguridad en el Parque Rec ó estacionamientos de HHS durante la fiesta, por eso, pide que alguien venga a recogerte (pronto) cuando regreses a HHS.
5. Todos los graduados recibirán una banda ID; deben de usarla y estar visible, si no está visible, se le pedirá al graduado que la muestre.
6. NO HAY PRIVILEGIOS PARA ENTRAR O SALIR. Se ofrecerá un cuarto silencioso para descansar o dormir. Los graduados que salgan temprano perderán todos los premios.

**Tamaño de sudadera para el estudiante:** \_\_\_\_\_

El tamaño de sudaderas no pueden ser garantizadas, pero GCI se esforzará para satisfacer todas las ordenes.

**Forma de Liberación Médica: Por favor escriba legible**

_____	____/____/____
<b>Nombre del Estudiante</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>
_____	
<b>Dirección – Calle, Ciudad, C.P.</b>	
_____	
<b>Correo de E-Mail</b>	

**En caso de una emergencia, por favor llame a:**

Padre/Guardián _____	# de Tel. _____
	Celular # _____
Contacto Alterno _____	# de Tel. _____

**Autorizo** al personal de la Seguridad/Primeros Auxilios administrar a mi hijo/a las siguientes medicinas de acuerdo a las direcciones:

Tylenol \_\_ Ibuprofen \_\_

**Alergias:** \_\_\_\_\_

**Otras consideraciones médicas:** \_\_\_\_\_

**En caso de una emergencia, autorizo a GCH buscar el tratamiento médico para mi hijo/a. Estoy de acuerdo de obedecer por la liberación médica de arriba.**

_____	_____
<b>Firma del Padre/Guardián</b>	<b>Fecha</b>

**He leído las reglas de arriba para participar en la fiesta de celebración de graduación. Estoy de acuerdo de obedecerlas con mi firma que pongo abajo.**

_____	_____
<b>Firma del Estudiante</b>	<b>Fecha</b>

\*Asistencia del graduado esta a condición de las reglas de graduacion de HHS.