



Centennial Campus Middle School



Club Permission Form

Student's Name _____

Homeroom Teacher _____

Parent/Gaurdian's Name _____

Phone Number _____

Emergency Contact _____

Phone Number _____

Please check the club(s) in which your child will be participating:

☐ Step Team ☐ Geek and Gamers Club

☐ Track Team ☐ Gardening Club

☐ Robotics (tryouts August 13) ☐ Student Daily News (tryouts Sept 9)

☐ Show Choir (tryouts September 16) ☐ Game Masters Club

☐ Student Council



Scan the QR code above for additional club details

Medical Information

Are there any Medical needs we need to be aware of? (Circle one) No Yes

If yes, please complete the section below:

Medical Needs: Please list any and all medical needs/allergies below

Photo Consent (please initial all that apply)

____ I grant Centennial Campus Middle School permission to photograph my child while participating in the club(s) indicated above

____ I grant Centennial Campus Middle School permission to post photos of my child on social media platforms to advertise clubs

Please initial the statements below indicating your understanding of club expectations

____ I understand that I am responsible for picking up my student at the conclusion of their club.

____ I understand that if my child has any medical needs/concerns, they MUST be noted in the section entitled "Medical Information" above.

____ I understand that I will be contacted and that medically trained staff will tend to my student's needs until I arrive or provide permission for medical transport (if applicable).

____ I understand that clubs are a privilege and not a right and my child may be dismissed from a club at any given time due to misconduct.



Centennial Campus Middle School



Formulario de permiso del club

El nombre del estudiante _____ Profesor de aula _____

Nombre del padre/tutor _____ Número de teléfono _____

Contacto de emergencia _____ Número de teléfono _____

Por favor marque el club en el que participará su hijo:

- | | |
|--|---|
| ☐ Step Team | ☐ Geek and Gamers Club |
| ☐ Track Team | ☐ Gardening Club |
| ☐ Robotics (tryouts August 13) | ☐ Student News (tryouts September 9) |
| ☐ Show Choir (tryouts September 16) | ☐ Game Masters Club |
| ☐ Student Council | |



Escanee el código QR de arriba
para obtener detalles adicionales
del club

Información médica

¿Hay alguna necesidad médica que debamos tener en cuenta? (Un círculo) No Sí

En caso afirmativo, complete la siguiente sección:

Necesidades médicas: enumere todas y cada una de las necesidades médicas/alergias a continuación

Consentimiento para fotografía (ponga sus iniciales en todo lo que corresponda)

_____ Doy permiso a la Escuela Centennial Campus MS para fotografiar a mi hijo mientras participa en el club indicado anteriormente.

_____ Le doy permiso a la Escuela Centennial Campus MS para publicar fotos de mi hijo en sus plataformas de redes sociales para anunciar clubes.

Please initial the statements below indicating your understanding of club expectations

_____ Entiendo que soy responsable de recoger a mi estudiante al finalizar su club.

_____ Entiendo que si mi hijo tiene alguna necesidad o inquietud médica, DEBE anotarse en la sección titulada "Información médica" anterior.

_____ Entiendo que se comunicarán conmigo y que personal médicamente capacitado atenderá las necesidades de mi estudiante hasta que yo llegue o proporcione permiso para el transporte médico (si corresponde).

_____ Entiendo que los clubes son un privilegio y no un derecho y que mi hijo puede ser expulsado de un club en cualquier momento debido a mala conducta.
