

HUNTINGTON UNION FREE SCHOOL DISTRICT

Department of Health, Physical Education & Athletics

James M. Hoops, Director



FINLEY MIDDLE SCHOOL ATHLETIC PROGRAM PACKET



2023-2024

Dear Parent:

Your son/daughter will be entering the seventh or eighth grade this coming fall. There will be many new and exciting opportunities available to them, including a full program of athletics. Please see important information below on back of this page.

Sincerely,

Jim Hoops

Director of Health, Physical Education & Athletics

School Immunization Requirements:

- All student immunizations must be up to date as per New York State immunization requirements.
- All students entering Grade 7 or above must have Tdap and Meningococcal conjugate vaccines.
- All 12th graders must have a meningococcal conjugate vaccine administered after turning 16 years old.

Checklist prior to tryouts:

- Required NYS Health Exam form completed by family physician or school physician; physicals are valid for 1 year. All physical exams must be on the NYS Required Physical exam form. Other forms cannot be accepted.
- Interval Health History Form signed by parent/guardian for each sports season
- Re-qualification by school nurse (a physical form and completed interval health history form must be presented to school nurse in order for student to be re-qualified)

Listing of Sport by Season: (end of season dates may vary by a few days)

Most practices are from 3-5 p.m. on Monday through Friday. Some practices during the Winter 1 & 2 seasons may go from 5-7 p.m. depending on gym availability. All teams have one to three games per week. Most home games start at 4:30-5 p.m. and last 1.5 hours. When there is an away game, the students return back to the school by bus between 7-8 p.m. All students must have rides home from the school following practices and games.

FALL SEASON

September 6 – November 5

Field Hockey

Football

Boys Soccer (2 teams)

Girls Soccer (2 teams)

Co-Ed Cross Country

Girls Tennis

WINTER 1 SEASON

November 6 – January 12

Girls Volleyball (2 teams)

Boys Basketball (2 teams)

WINTER II SEASON

January 16 – March 22

Girls Basketball (2 teams)

Wrestling

Boys Volleyball

SPRING SEASON

March 25 – June 7

Baseball

Softball

Boys Track

Girls Track

Girls Lacrosse

Boys Lacrosse

Boys Tennis

Girls Gymnastics

DISTRITO ESCOLAR GRATUITO DE HUNTINGTON

Departamento de Salud, Educación Física y Atletismo

James M. Hoops, Director



PAQUETE DEL PROGRAMA ATLÉTICO DE LA ESCUELA SECUNDARIA FINLEY 2023-2024

Querido padre:

Su hijo/a ingresará al séptimo u octavo grado este próximo otoño. Habrá muchas oportunidades nuevas y emocionantes disponibles para ellos, incluido un programa completo de atletismo. Consulte la información importante a continuación en la parte posterior de esta página.

Atentamente,

Jim Hoops

Director de Salud, Educación Física y Atletismo

Requisitos de vacunación escolar:

- Todas las vacunas de los estudiantes deben estar al día según los requisitos de vacunación del Estado de Nueva York.
- Todos los estudiantes que ingresan al grado 7 o superior deben tener las vacunas conjugadas Tdap y meningocócica.
- Todos los estudiantes de 12º grado deben tener una vacuna conjugada meningocócica administrada después de cumplir 16 años.

Lista de verificación antes de las pruebas:

- Formulario de Examen de Salud del Estado de Nueva York requerido por el médico de familia o el médico escolar; los exámenes físicos son válidos por 1 año. Todos los exámenes deben realizarse en el formulario de examen físico requerido por el Estado de Nueva York. No se pueden aceptar otras formas.
- Formulario historial de salud firmado por el padre/tutor para cada temporada deportiva
- Recalificación por parte de la enfermera escolar (presentar un formulario físico y un formulario historial de salud completado la enfermera de la escuela para que el estudiante sea recalificado)

Lista de deportes por temporada: (fechas de fin de temporada pueden variar unos días)

La mayoría de las prácticas son de 3 a 5 p.m. de lunes a viernes. Algunas prácticas durante las temporadas de invierno 1 y 2 pueden realizarse de 5 a 7 p. m. dependiendo de la disponibilidad del gimnasio. Todos los equipos tienen de uno a tres juegos por semana. La mayoría de los juegos en casa comienzan a las 4:30 a 5 p. m. y dura 1.5 horas. Cuando hay un partido fuera de casa, los estudiantes regresan a la escuela en autobús entre las 7 y las 8 p. m. Todos los estudiantes deben tener transporte a casa desde la escuela después de las prácticas y juegos..

TEMPORADA DE OTOÑO

6 Septiembre – 5 Noviembre

Hockey sobre hierba

Fútbol Americano

Fútbol masculino (2 equipos)

Fútbol femenino (2 equipos)

Campo Travesía mixto

Tenis femenino

TEMPORADA DE INVIERNO I

6 de Noviembre – 12 Enero

Voleibol femenino (2 equipos)

Baloncesto masculino1 (2 equipos)

TEMPORADA DE INVIERNO II

16 Enero – 22 Marzo

Baloncesto femenino (2 equipos)

Lucha libre

Voleibol masculino

TEMPORADA DE PRIMAVERA

25 Marzo – 7 Junio

Béisbol

Softbol femenino

Pista (Track) masculino

Pista (Track) femenina

Lacrosse femenino

Lacrosse femenino

Tenis masculino

Gimnasia femenina

HUNTINGTON UNION FREE SCHOOL DISTRICT

James M. Hoops, District Director of Athletics

(jhoops@hufsd.edu)

Listed below are important dates if your child wishes to participate on an Interscholastic Athletic Team. To obtain required documents to participate, please follow directions below:

Log on: www.hufsd.edu

Click on: **Main Navigation** on top left of tool bar

Click on: **Athletics** and then **Fall Season Sports**

Scroll and click on **PDF Docs** and go to **Athlete Forms & Files**

Click on and print: **New NYS Private Physical Exam** (doc 1) *if getting physical done by your private doctor

Interval Health History Form (doc 2) *given to nurse for re-qualification each season

Parent Consent Form (doc 3) *given to coach each season

PHYSICAL DATES 2023 – 2024 SCHOOL YEAR

WITH SCHOOL PHYSICIAN

Huntington High School

(Nurse's Office)

Thursday, August 17 at High School

2023 - 2024 ~ Grades 9 - 12

8:00 a.m. – Football

9 a.m. – All Other Sports

*Bring Interval Health History Form Signed

Finley Middle School

(Nurse's Office)

Tuesday, September 5 at Finley MS

2023 – 2024 ~ Grades 7 & 8

8:00 a.m.

*Bring Interval Health History Form Signed

MANDATORY RE-QUALIFICATION DATES

WITH THE SCHOOL NURSE

Huntington High School

(Nurse's Office)

8/17 **Football only at 9-10 am**

All Fall Athletes at 10 am – 2 pm

8/18 **All Fall Athletes at 9 am – 2 pm**

8/21 & 8/22 **All Fall Athletes 7 am – 10 am**

*Bring Signed Interval Health History Form

Finley Middle School

(Nurse's Office)

8/30 & 8/31 **All Fall Athletes 9 am – 3 pm**

9/6 & 9/7 **All Fall Athletes during
Lunch Periods**

*Bring Signed Interval Health History Form

In order to be eligible to try out for any team, all students must be requalified by the school nurse and submit a signed parent consent form to their coach on the first day or they will not be eligible to try out.

2023 FALL SPORT TRYOUT START DATES

Monday, August 21

All JV and Varsity Sports – 7-10 a.m. and 5-8 p.m.

Wednesday, September 6

Finley - Tryout info during lunch; Football tryouts start from 3 – 5:30 p.m.

Thursday, September 7

First day of tryouts for all other Finley sports from 3 – 5 p.m.

***Most high school sports have double sessions prior to the first day of school.**

Students are required to attend both sessions.

All JV and Varsity teams will meet at Huntington High School on the first day for tryouts, except for: Girls' Varsity Swimming team tryouts will be at the Huntington Bay Club. Boys' Varsity Golf team will meet at the high school on first day and then tryouts will be at a golf course. Gymnastics will meet at Harborfields High School.

DISTRITO ESCOLAR GRATUITO DE HUNTINGTON

James M. Hoops, Director de Atletismo del Distrito (jhoops@hufsd.edu)

A continuación se enumeran las fechas importantes si su hijo desea participar en un equipo atlético interescolar. Para obtener los documentos requeridos para participar, siga las instrucciones a continuación:

Inicie sesión: www.hufsd.edu

Haga clic en: **Navegación Principal** en la parte superior izquierda de la barra de herramientas

Haga clic en: **Atletismo** y luego **Deportes de Temporada de Otoño**

Desplácese y haga clic en **Documentos PDF** y ir a **Formularios y Archivos de Atletas**

Haga clic e imprima: **Nuevo Examen Físico Privado de NYS** (doc 1) *si el examen físico lo realiza su médico privado

Formulario de Historial de Salud de Interval (doc 2) *entregado a enfermera para recalificación cada temporada.

Formulario de Consentimiento de los Padres (doc 3) *entregado al entrenador cada temporada

FECHAS FÍSICAS AÑO ESCOLAR 2023 – 2024 CON MÉDICO ESCOLAR

Huntington High School

(Enfermería)

Jueves, 17 de agosto en el High School

2023 - 2024 ~ Grados 9 - 12

8:00 a.m. – Football

9 a.m. – Todos los demás deportes

*Traiga el formulario de historia de salud interval firmado

Finley Middle School

(Enfermería)

Martes, 5 de septiembre en Finley MS

2023 – 2024 ~ Grados 7 & 8

8:00 a.m.

* Traiga el formulario de historia de salud interval firmado

FECHAS DE RECALIFICACIÓN OBLIGATORIA CON LA ENFERMERA ESCOLAR

Huntington High School

(Enfermería)

8/17 Football solo a las 9-10 am

Todos los atletas de otoño **10 am – 2 pm**

8/18 Todos los atletas de otoño **9 am – 2 pm**

8/21 & 8/22 Todos los atletas de otoño **7 am – 10 am**

*Traiga el formulario de historia de salud interval firmado

Finley Middle School

(Enfermería)

8/30 & 8/31 Todos los atletas de otoño **9 am – 3 pm**

9/6 & 9/7 Todos los atletas durante períodos de almuerzo

*Traiga el formulario de historia de salud interval firmado

Para ser elegible para probar para cualquier equipo, todos los estudiantes deben ser recalificados por la enfermera de la escuela y enviar un formulario de consentimiento de los padres firmado a su entrenador el primer día o no serán elegibles para probar.

FECHAS DE INICIO DE LAS PRUEBAS DEPORTIVAS DE OTOÑO DE 2023

Lunes, 21 de agosto

Todos los deportes JV y Varsity – 7-10 a.m. y 5-8 p.m.

Miércoles, 6 de septiembre

Finley - Información de prueba durante el almuerzo; Las pruebas de fútbol comienzan de 3 – 5:30 p.m.

Jueves, 7 de septiembre

Primer día de pruebas para todos los demás deportes de Finley de 3 – 5 p.m.

***La mayoría de los deportes de la escuela secundaria tienen sesiones dobles antes del primer día de clases. Los estudiantes deben asistir a ambas sesiones.**

Todos los equipos JV y Varsity se reunirán en Huntington High School el primer día para las pruebas, excepto: Las pruebas del equipo de natación Varsity femenino se realizarán en Huntington Bay Club. El equipo Varsity Golf de varones se reunirá en la escuela secundaria el primer día y luego las pruebas se realizarán en un campo de golf. Gimnasia se reunirá en Harborfields High School.

REQUIRED NYS SCHOOL HEALTH EXAMINATION FORM

TO BE COMPLETED BY PRIVATE HEALTHCARE PROVIDER OR SCHOOL MEDICAL DIRECTOR

Note: NYSED requires a physical exam for new entrants and students in Grades Pre-K or K, 1, 3, 5, 7, 9 & 11; annually for interscholastic sports; and working papers as needed; or as required by the Committee on Special Education (CSE) or Committee on Pre-School Special Education (CPSE).

STUDENT INFORMATION

Name:	Affirmed Name (if applicable):	DOB:
Sex Assigned at Birth: ☐ Female ☐ Male	Gender Identity: ☐ Female ☐ Male ☐ Nonbinary ☐ X	
School:	Grade:	Exam Date:

HEALTH HISTORY

If yes to any diagnoses below, check all that apply and provide additional information.

☐ Allergies	Type: ☐ Medication/Treatment Order Attached ☐ Anaphylaxis Care Plan Attached
☐ Asthma	☐ Intermittent ☐ Persistent ☐ Other: ☐ Medication/Treatment Order Attached ☐ Asthma Care Plan Attached
☐ Seizures	Type: _____ Date of last seizure: _____ ☐ Medication/Treatment Order Attached ☐ Seizure Care Plan Attached
☐ Diabetes	Type: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Medication/Treatment Order Attached ☐ Diabetes Medical Mgmt. Plan Attached

Risk Factors for Diabetes or Pre-Diabetes: Consider screening for T2DM if BMI% > 85% and has 2 or more risk factors: Family Hx T2DM, Ethnicity, Sx Insulin Resistance, Gestational Hx of Mother, and/or pre-diabetes.

BMI _____ kg/m²

Percentile (Weight Status Category): ☐ < 5th ☐ 5th- 49th ☐ 50th- 84th ☐ 85th- 94th ☐ 95th- 98th ☐ 99th and >

Hyperlipidemia: ☐ Yes ☐ Not Done

Hypertension: ☐ Yes ☐ Not Done

PHYSICAL EXAMINATION/ASSESSMENT

Height:	Weight:	BP:	Pulse:	Respirations:
Laboratory Testing	Positive	Negative	Date	Lead Level Required for PreK & K
TB- PRN	☐	☐		☐ Test Done ☐ Lead Elevated ≥ 5 $\mu\text{g/dL}$
Sickle Cell Screen-PRN	☐	☐		

☐ **System Review Within Normal Limits**

☐ **Abnormal Findings – List Other Pertinent Medical Concerns Below** (e.g., concussion, mental health, one functioning organ)

☐ HEENT	☐ Lymph nodes	☐ Abdomen	☐ Extremities	☐ Speech
☐ Dental	☐ Cardiovascular	☐ Back/Spine/Neck	☐ Skin	☐ Social Emotional
☐ Mental Health	☐ Lungs	☐ Genitourinary	☐ Neurological	☐ Musculoskeletal

☐ Assessment/Abnormalities Noted/Recommendations:	Diagnoses/Problems (list) ICD-10 Code*
--	---

☐ Additional Information Attached

*Required only for students with an IEP receiving Medicaid

Name:		Affirmed Name (if applicable):		DOB:	
SCREENINGS					
Vision & Hearing Screenings Required for PreK or K, 1, 3, 5, 7, & 11					
Vision Screening	With Correction ☐ Yes ☐ No	Right	Left	Referral	Not Done
Distance Acuity		20/	20/	☐ Yes	☐
Near Vision Acuity		20/	20/	☐ Yes	☐
Color Perception Screening	☐ Pass ☐ Fail				☐
Notes					
Hearing Screening: Passing indicates student can hear 20dB at all frequencies: 500, 1000, 2000, 3000, 4000 Hz; for grades 7 & 11 also test at 6000 & 8000 Hz.					Not Done
Pure Tone Screening	Right ☐ Pass ☐ Fail	Left ☐ Pass ☐ Fail	Referral ☐ Yes		☐
Notes					
Scoliosis Screening: Boys grade 9, Girls grades 5 & 7		Negative	Positive	Referral	Not Done
		☐	☐	☐ Yes	☐
FOR PARTICIPATION IN PHYSICAL EDUCATION/SPORTS*/PLAYGROUND/WORK					
☐ *Family cardiac history reviewed – required for Dominick Murray Sudden Cardiac Arrest Prevention Act					
☐ Student may participate in all activities without restrictions.					
If Restrictions Apply – Complete the information below					
☐ Student is restricted from participation in:					
☐ Contact Sports: Basketball, Competitive Cheerleading, Diving, Downhill Skiing, Field Hockey, Football, Gymnastics, Ice Hockey, Lacrosse, Soccer, and Wrestling.					
☐ Limited Contact Sports: Baseball, Fencing, Softball, and Volleyball.					
☐ Non-Contact Sports: Archery, Badminton, Bowling, Cross-Country, Golf, Riflery, Swimming, Tennis, and Track & Field.					
☐ Other Restrictions:					
Developmental Stage for Athletic Placement Process ONLY required for students in Grades 7 & 8 who wish to play at the high school interscholastic sports level OR Grades 9-12 who wish to play at the modified interscholastic sports level.					
Tanner Stage: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V					
☐ Other Accommodations*: Provide Details (e.g., brace, insulin pump, prosthetic, sports goggles, etc.):					
*Check with the athletic governing body if prior approval/form completion is required for use of the device at athletic competitions.					
MEDICATIONS					
☐ Order Form for medication(s) needed at school attached					
COMMUNICABLE DISEASE			IMMUNIZATIONS		
☐ Confirmed free of communicable disease during exam			☐ Record Attached ☐ Reported in NYSIIS		
HEALTHCARE PROVIDER					
Healthcare Provider Signature:					
Provider Name: <i>(please print)</i>					
Provider Address:					
Phone:			Fax:		
Please Return This Form to Your Child's School Health Office When Completed.					

Huntington Union Free School District - NYSED Interval Health History for Athletics - 3 PAGES		
Student Name:		DOB
School Name:		Age
Grade (check): ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12		Limitations: ☐ NO ☐ YES
Sport		Date of last Health Exam:
Sport Level: ☐ Modified ☐ Fresh ☐ JV ☐ Varsity		Date form completed:
MUST be completed and signed by Parent/Guardian - Give details to any YES answers on the last page.		

DOES OR HAS YOUR CHILD		
GENERAL HEALTH	No	Yes
Ever been restricted by a health care provider from sports participation for any reason?	☐	☐
Ever had surgery?	☐	☐
Ever spent the night in a hospital?	☐	☐
Been diagnosed with mononucleosis within the last month?	☐	☐
Have only one functioning kidney?	☐	☐
Have a bleeding disorder?	☐	☐
Have any problems with hearing or have congenital deafness?	☐	☐
Have any problems with vision or only have vision in one eye?	☐	☐
Have an ongoing medical condition?	☐	☐
If yes, check all that apply:		
☐ Asthma ☐ Diabetes ☐ Seizures ☐ Sickle cell trait or disease ☐ Other:		
Have Allergies?	☐	☐
If yes, check all that apply		
☐ Food ☐ Insect Bite ☐ Latex ☐ Medicine ☐ Pollen ☐ Other:		
Ever had anaphylaxis?	☐	☐
Carry an epinephrine auto-injector?	☐	☐
BRAIN/HEAD INJURY HISTORY	No	Yes
Ever had a hit to the head that caused headache, dizziness, nausea, confusion, or been told they had a concussion?	☐	☐
Receive treatment for a seizure disorder or epilepsy?	☐	☐
Ever had headaches with exercise?	☐	☐
Ever had migraines?	☐	☐

DOES OR HAS YOUR CHILD		
BREATHING	No	Yes
Ever complained of getting extremely tired or short of breath during exercise?	☐	☐
Use or carry an inhaler or nebulizer?	☐	☐
Wheeze or cough frequently during or after exercise?	☐	☐
Ever been told by a health care provider they have asthma or exercise-induced asthma?	☐	☐
DEVICES / ACCOMMODATIONS	No	Yes
Use a brace, orthotic, or another device?	☐	☐
Have any special devices or prostheses (insulin pump, glucose sensor, ostomy bag, etc.)?	☐	☐
Wear protective eyewear, such as goggles or a face shield?	☐	☐
Wear a hearing aid or cochlear implant?	☐	☐
Let the coach/school nurse know of any device used. Not required for contact lenses or eyeglasses.		
DIGESTIVE (GI) HEALTH	No	Yes
Have stomach or other GI problems?	☐	☐
Ever had an eating disorder?	☐	☐
Have a special diet or need to avoid certain foods?	☐	☐
Are there any concerns about your child's weight?	☐	☐
INJURY HISTORY	No	Yes
Ever been unable to move their arms or legs or had tingling, numbness, or weakness after being hit or falling?	☐	☐
Ever had an injury, pain, or swelling of a joint that caused them to miss practice or a game?	☐	☐
Have a bone, muscle, or joint that bothers them?	☐	☐
Have joints that become painful, swollen, warm, or red with use?	☐	☐
Ever been diagnosed with a stress fracture?	☐	☐

Student Name:		DOB:	
---------------	--	------	--

DOES OR HAS YOUR CHILD		
HEART HEALTH	No	YES
Ever complained of:		
Ever had a test by a health care provider for their heart (e.g., EKG, echocardiogram, stress test)?	☐	☐
Lightheadedness, dizziness, during or after exercise?	☐	☐
Chest pain, tightness, or pressure during or after exercise?	☐	☐
Fluttering in the chest, skipped heartbeats, heart racing?	☐	☐
Ever been told by a health care provider they have or had a heart or blood vessel problem?	☐	☐
If yes, check all that apply:		
☐ Chest Tightness or Pain ☐ Heart infection ☐ High Blood Pressure ☐ Heart Murmur ☐ High Cholesterol ☐ Low Blood Pressure ☐ New fast or slow heart rate ☐ Kawasaki Disease ☐ Has implanted cardiac defibrillator (ICD) ☐ Has a pacemaker ☐ Other:		

DOES OR HAS YOUR CHILD		
FEMALES ONLY	No	YES
Have regular periods?	☐	☐
MALES ONLY	No	YES
Have only one testicle?	☐	☐
Have groin pain or a bulge, or a hernia?	☐	☐
SKIN HEALTH	No	YES
Currently have any rashes, pressure sores, or other skin problems?	☐	☐
Ever had a herpes or MRSA skin infection?	☐	☐
COVID-19 INFORMATION		
Has your child ever tested positive for COVID-19?	☐	☐
If NO, STOP. Go to Family Heart Health History. If YES, answer questions below:		
Date of positive COVID test:		
Was your child symptomatic?	☐	☐
Did your child see a health care provider for their COVID-19 symptoms?	☐	☐
Was your child hospitalized for COVID?	☐	☐
Was your child diagnosed with Multisystem Inflammatory Syndrome (MISC)?	☐	☐

FAMILY HEART HEALTH HISTORY	
A relative has/had any of the following: Check all that apply:	
☐ Enlarged Heart/ Hypertrophic Cardiomyopathy/ Dilated Cardiomyopathy ☐ Arrhythmogenic Right Ventricular Cardiomyopathy? ☐ Heart rhythm problems, long or short QT interval?	☐ Brugada Syndrome? ☐ Catecholaminergic Ventricular Tachycardia? ☐ Marfan Syndrome (aortic rupture)? ☐ Heart attack at age 50 or younger? ☐ Pacemaker or implanted cardiac defibrillator (ICD)?
A family history of:	
☐ Known heart abnormalities or sudden death before age 50? ☐ Structural heart abnormality, repaired or unrepaired? ☐ Unexplained fainting, seizures, drowning, near drowning, or car accident before age 50?	

If you answered **NO** to all questions, **STOP.** Sign and date below.
GO to page 3 if you answered **YES** to a question.

Parent/Guardian Signature:	Date:
----------------------------	-------

If you give permission for your child to be examined by the school physician for sports clearance, please sign below:

Parent/Guardian Signature:	Date:
----------------------------	-------

Distrito Escolar de Huntington - NYSED Historial de salud de intervalos para atletismo – 3 PÁGINAS	
Nombre del estudiante:	Fecha de Nacimiento
Nombre de la escuela:	Edad
Grado (cheque): ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	Limitaciones: ☐ NO ☐ SI
Deporte	Fecha del último examen de salud:
Nivel Deportivo: ☐ Modificado ☐ Nuevo ☐ JV ☐ Varsity	Fecha de llenado del formulario:
DEBE ser completado y firmado por el padre/tutor. Proporcione detalles a cualquier respuesta SÍ en la última página.	

TIENE SU HIJO/A		
SALUD GENERAL	No	Si
Alguna vez ha sido restringido por un proveedor de atención médica de la participación deportiva por cualquier motivo?	☐	☐
¿Alguna vez te operaron?	☐	☐
¿Alguna vez pasó la noche en un hospital?	☐	☐
¿Ha sido diagnosticado con mononucleosis dentro el mes pasado?	☐	☐
¿Tiene un solo riñón en funcionamiento?	☐	☐
¿Tiene un trastorno hemorrágico?	☐	☐
¿Tiene algún problema con la audición o tiene sordera congénita?	☐	☐
¿Tiene algún problema con la visión o solo tiene visión en un ojo?	☐	☐
¿Tiene una condición médica en curso?	☐	☐
En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda: ☐ Asma ☐ Diabetes ☐ Convulsiones ☐ Otro: ☐ Rasgo o enfermedad de células falciformes		
¿Tienes alergias?	☐	☐
En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda ☐ Comida ☐ Picadura de insecto ☐ Látex ☐ Medicamento ☐ Polen ☐ Otro:		
¿Alguna vez ha tenido anafilaxia?	☐	☐
¿Tiene un autoinyector de epinefrina?	☐	☐
HISTORIAL DE LESIONES CEREBRALES/CABEZA	No	Si
¿Alguna vez ha tenido un golpe en la cabeza que le causó dolor de cabeza, mareos, náuseas, confusión o le han dicho que tenían una conmoción cerebral?	☐	☐
¿Recibir tratamiento para un trastorno convulsivo o epilepsia?	☐	☐
¿Alguna vez ha tenido dolores de cabeza con el ejercicio?	☐	☐
¿Alguna vez ha tenido migrañas?	☐	☐

TIENE SU HIJO/A		
RESPIRACIÓN	No	Si
¿Alguna vez se ha quejado de estar extremadamente cansado o le falta el aire durante el ejercicio?	☐	☐
¿Utiliza o lleva con usted un inhalador o nebulizador?	☐	☐
¿Sibilancias o tos frecuentes durante o después ejercicio?	☐	☐
¿Alguna vez un proveedor de atención médica le dijo que tiene asma o asma inducida por el ejercicio?	☐	☐
DISPOSITIVOS / ACOMODACIONES	No	Si
¿Utiliza un aparato ortopédico, ortopédico u otro dispositivo?	☐	☐
Tiene algún dispositivo especial o prótesis (bomba de insulina, sensor de glucosa, bolsa de ostomía, etc.)?	☐	☐
¿Use gafas protectoras, como gafas o un careta?	☐	☐
¿Usa un audífono o un implante coclear?	☐	☐
Infórmele al entrenador/enfermera de la escuela sobre cualquier dispositivo utilizado. No se requiere para lentes de contacto o anteojos.		
SALUD DIGESTIVA	No	Si
¿Tiene problemas estomacales u otros problemas gastrointestinales?	☐	☐
¿Alguna vez ha tenido un trastorno alimentario?	☐	☐
Tiene una dieta especial o necesita evitar ciertos alimentos?	☐	☐
¿Hay alguna preocupación sobre la salud del peso de su hijo(a)?	☐	☐
HISTORIAL DE LESIONES	No	Si
¿Alguna vez no ha podido mover los brazos o las piernas o ha tenido hormigueo, entumecimiento o debilidad después de ser golpeado o caer?	☐	☐
Alguna vez ha tenido una lesión, dolor o inflamación de una articulación que les hizo perder la práctica o un juego?	☐	☐
¿Tiene un hueso, músculo o articulación que le molesta a ellos?	☐	☐
Tienen articulaciones que se vuelven dolorosas, hinchadas, calientes, o rojo con el uso?	☐	☐
¿Alguna vez le han diagnosticado una fractura por estrés?	☐	☐

Nombre de Estudiante:		Fecha de Nacimiento:	
-----------------------	--	----------------------	--

TIENE O HA TENIDO SU HIJO(A)		
SALUD DE CORAZON	No	Si
Alguna vez se quejó de:		
¿Alguna vez se ha hecho una prueba por parte de un proveedor de atención médica para su corazón (p. ej., electrocardiograma, ecocardiograma, prueba de esfuerzo)?	☐	☐
¿Aturdimiento, mareos, durante o después del ejercicio?	☐	☐
¿Dolor, opresión o presión en el pecho durante o después del ejercicio?	☐	☐
¿Revoloteo en el pecho, latidos saltados, corazón acelerado?	☐	☐
¿Alguna vez un proveedor de atención médica le dijo que tiene o ha tenido un problema del corazón o de los vasos sanguíneos?	☐	☐
En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:		
☐ Opresión o dolor en el pecho ☐ Infección del corazón ☐ Alta presión ☐ Soplo cardíaco ☐ Colesterol alto ☐ Presión baja ☐ Nuevo ritmo cardíaco rápido o lento ☐ La enfermedad de Kawasaki ☐ Tiene implantado un desfibrilador cardíaco (DCI) ☐ Tiene un marcapasos ☐ Otro:		

TIENE O HA TENIDO SU HIJO(A)		
SOLO MUJERES	NO	Si
¿Tiene períodos regulares?	☐	☐
SOLO VARONES	NO	Si
¿Tienes un solo testículo?	☐	☐
¿Tiene dolor en la ingle, un bulto o una hernia?	☐	☐
SALUD DE LA PIEL	NO	Si
Actualmente tiene erupciones, úlceras por presión o otros problemas de la piel?	☐	☐
¿Alguna vez ha tenido una infección cutánea por herpes o MRSA?	☐	☐
INFORMACIÓN SOBRE COVID-19		
¿Alguna vez su hijo(a) ha dado positivo por COVID-19?	☐	☐
Si NO , PARE AQUI . Vaya a Historial de salud cardíaca familiar. En caso afirmativo , responda las preguntas a continuación:		
Fecha de prueba COVID positiva:		
¿Su hijo(a) era sintomático?	☐	☐
¿Consultó su hijo(a) a un proveedor de atención médica por sus síntomas de COVID-19?	☐	☐
¿Tu hijo(a) fue hospitalizado por COVID?	☐	☐
¿Su hijo(a) fue diagnosticado con Multisystem Síndrome Inflamatorio (MISC)?	☐	☐

HISTORIAL FAMILIAR DE SALUD DEL CORAZÓN

Un familiar tiene/tuvo alguno de los siguientes:	
Marque todo lo que corresponda:	
☐ Corazón agrandado / miocardiopatía hipertrófica / dilatado. ☐ Miocardiopatía ☐ ¿Miocardiopatía arritmogénica del ventrículo derecho? ☐ ¿Problemas de ritmo cardíaco, intervalo QT largo o corto?	☐ Síndrome de Brugada ☐ ¿Taquicardia ventricular catecolaminérgica? ☐ ¿Síndrome de Marfan (rotura aórtica)? ☐ ¿Ataque cardíaco a los 50 años o antes? ☐ ¿Marpasos o desfibrilador cardíaco implantado (DCI)?
Una historia familiar de:	
☐ ¿Anomalías cardíacas conocidas o muerte súbita antes de los 50 años? ☐ ¿Anomalía estructural del corazón, reparada o no reparada? ☐ ¿Desmayos inexplicables, convulsiones, ahogamiento, casi ahogamiento o accidente automovilístico antes de los 50 años?	
Si respondió NO a todas las preguntas, PARE . Firme y ponga la fecha a continuación. VAYA a la página 3 si respondió SÍ a una pregunta.	
Firma de Padre/Tutor	Fecha:
Si da permiso para que el médico de la escuela examine a su hijo para obtener la autorización para deportes, firme a continuación:	
Firma de Padre/Tutor	Fecha:

HUNTINGTON UNION FREE SCHOOL DISTRICT
Department of Health, Physical Education and Interscholastic Athletics

Dear Parent/Guardian:

Your son/daughter is a candidate for one of the interscholastic athletic teams sponsored by the Huntington Union Free School District. Participation in all interscholastic activities is voluntary and, therefore, we would like to have your approval.

In addition to your permission, and prior to participation, it is necessary for your son/daughter to have a physical examination. The District schedules physicals at no charge, once in June, for the following school year with the school doctor. If you choose, your own physician can complete this requirement by completing a "Health Examination Form". This form is available through my office and the school nurse's office. Only physicals done within the year can be used for the following school year. The school nurse must approve all physicals prior to a student trying out for a sport. Students trying out for a second or third sport during the same school year must be requalified by the school nurse prior to trying out.

Included in this form are: Guidelines for Student-Athletes, Concussion Information, Athlete's Code of Conduct, Prohibited Behaviors for a Student-Athlete, Spectator Behavior, Procedures, Signature Page and Student Records Release Form. This information is yours to keep. Please take the time to read and review with your son/daughter. They will be required to abide by any guidelines and codes, so your assistance will be appreciated whenever possible.

In order for your son/daughter to try out and/or participate on a team, the second to last page must be filled out completely and signed by a parent/guardian and student-athlete and submitted to head coach. Thank you for your cooperation.

James M. Hoops - District Director

GUIDELINES FOR THE STUDENT-ATHLETE

1. Medical Requirement:

- a) To be eligible for participation, a student must have passed a physical examination for the activity he/she wishes to participate in. Physicals examination reports completed by private physicians must be submitted to the school nurse for approval. SPORT PHYSICALS ARE VALID FOR ONE (1) YEAR FROM DATE OF EXAMINATION. The district reserves the right to require a physical examination by the school physician.
- b) All students must submit a health history form in order to be requalified by the school nurse prior to each season.
- c) Any student who sustains an injury during practice or game must report it immediately to their coach, athletic trainer and the school nurse.
- d) Any student whose safe participation is in question as a result of the health history interview, an injury, or prolonged absence (5 days) must obtain a medical release from a physician and bring it to the school nurse prior to continued participation in the sport.

2. Attendance Requirement:

- a) To be eligible for interscholastic athletics, a student must be taking at least four subjects including physical education, and be in regular attendance 80 per cent of the school time.
- b) To be eligible for an athletic contest or practice, you must be in school a minimum of four consecutive periods for that school day. If you must miss any part of the school day, a note from your parent/guardian is required. This note must be presented to the Athletic Director. Only legal excuses/absences are acceptable.
- c) Students are expected to be in all scheduled classes. Repeated cutting may result in temporary or permanent suspension from the team.
- d) Attendance at all practices and games is mandatory. It is the athlete's responsibility to notify the coach in the event it becomes absolutely necessary to miss a practice or game. This should be a rare occurrence and if you are unable to contact your coach, you must contact the Athletic Office at (631) 673-2018.
- e) If an athlete leaves the team prior to the completion of the season, post-season recognition, awards, and credit may be forfeited. The season consists of the regularly scheduled competitions as well as any playoff or post-season competitions the team or individual has qualified for.

- f) Athletes serving In-School Suspension (ISS) or Out-of-School Suspension (OSS) are not permitted to practice or participate in games/scrimmages.

3. Academic Requirement:

All students are expected to pass all subjects. Passing physical education is a requirement for participation in interscholastic sports. Failure to maintain a passing average in all other subjects may result in being placed on probation from the activity, until improvement is displayed, as judged by the Athletic Director. Students on probation will be required to attend extra help to concentrate on the subject failed. Participation may or may not continue during the probation. Continued academic failure may result in being suspended from the activity.

4. Athletic Equipment:

As an athlete, you are responsible for the care and the return of all athletic equipment that is issued to you. Any equipment that you do not return must be paid for. Failure to return or pay for equipment issued to you will result in your not being permitted to try out for the next sport season. In addition, if you have in your possession any athletic equipment that has not been issued to you, it could result in the immediate suspension from the team you are participating on. Such items should be turned into the Athletic Office immediately. These rules will be enforced to protect the community's investment in the athletic program.

5. Athletic Uniforms:

No athletic equipment is to be worn without the consent of the coach. Athletic uniforms are **NOT** to be worn during physical education class. If the student-athlete fails to return or pay for uniforms at the end of a season, he/she may not be eligible to try out for the next sport season.

6. Personal Property:

The school district is not responsible for personal property. It is recommended that all valuables be left at home. Students must provide their own lock to store items in team locker rooms.

7. Transportation:

The district requires that a Transportation Release Form must be completed and signed by a parent/guardian and returned to the athletic office each time the release of a student-athlete is sought from the return transportation provided by the district. (TRF is available on the district's website or in the athletic office)

CONCUSSION INFORMATION

A concussion is a type of mild traumatic brain injury (MTBI) caused by a bump, blow, or jolt to the head or body that causes the head and brain to move rapidly back and forth. Symptoms of a concussion include, but are not limited to: amnesia; confusion or appearing dazed; headache or head pressure; loss of consciousness; balance difficulty, dizziness, or clumsy movements; double or blurry vision; sensitivity to light and/or sound; nausea, vomiting, and/or loss of appetite; irritability, sadness, or other changes in personality; feeling sluggish, foggy, groggy, or lightheaded; concentration or focusing problems; slowed reaction times; drowsiness; fatigue; or sleep issues.

A student will not return to physical activity (including athletics, physical education class, and recess) until they have been symptom-free for at least 24 hours, and have been evaluated and received written and signed authorization from a licensed physician. This written authorization should be sent to the school for review by the District's Medical Director, and filed in the student's permanent health record. Additionally, the District's Medical Director has the final authority to clear students to participate in or return to extra class athletic activities.

As with cognitive rest, after a period of no physical activity for the first 24-48 hours, a student's healthcare provider may choose to clear the student to begin a graduated return to physical activities. The healthcare provider should provide clear orders on the gradual return to physical activities protocol that the District must follow.

A gradual return to physical activities typically is done by progressing a student through levels of physical activity that increase in duration and/or intensity. Gradual return to activity should occur with the introduction of new activity level every 24 hours. If any post-concussion symptoms return, the student should stop the activity and drop back to the previous level of activity. Current research suggests that some level of symptoms with activity is acceptable.

Therefore, schools will need to follow provider orders on return to activities. If the District has concerns or questions about the private healthcare provider's orders, the District's Medical Director should contact that provider to discuss and clarify.

The District's Medical Director may develop a return to physical activity protocol for students with concussions whose provider does not furnish direction on limitations or needed accommodations.

The first step in returning to physical activities in school is approval by the student's healthcare provider. The school may need to contact the student's healthcare provider to obtain more detailed instructions as to the level of activity the student may participate in.

SUDDEN CARDIAC ARRESTS

Sudden cardiac arrest (SCA) is an abrupt and unexpected loss of heart function. A SCA occurs unexpectedly and stops the heart from beating normally stopping blood flow to the heart and brain leading to a loss of consciousness and collapse. Symptoms that indicate a risk for SCA may include: fainting or seizure, especially during or right after exercise or with excitement or startle; racing heart, palpitations, or irregular heartbeat; dizziness, lightheadedness, or extreme fatigue with exercise; chest pain or discomfort with exercise; excessive shortness of breath during exercise; and excessive, unexpected fatigue during or after exercise.

A student who has been removed from athletic activities for displaying signs or symptoms of pending or increased risk of sudden cardiac arrest cannot resume athletic activities until they have been evaluated by and received written and signed authorization from a licensed physician and have received clearance from the District's Medical Director to return to athletic activities. The District will abide by any limitations or restrictions concerning school attendance and athletic activities issued by the student's treating physician.

ATHLETE'S CODE OF CONDUCT

1. Sportsmanship:

It is important for athletes to remember that participation is a privilege that is not to be abused by unsportsmanlike conduct. The District athlete is to demonstrate self-control and respect for other students, teammates, other athletes, officials, and spectators at all times. District athletes are expected to treat opponents with respect before, during and after competitions. Congratulations, shaking hands and other acts of good sportsmanship are expected.

Students are expected to display good citizenship during the school day, on the athletic field, and in the community. You are representing the school district, so you are expected to act accordingly. **Behavior that is less than acceptable will lead to temporary or permanent suspension from the team.**

SPORTSMANSHIP CODE: The athlete must understand and comply with the following code:

1. Follow the proper ideals of sportsmanship, ethical conduct and fair play.
2. Eliminate all possibilities which tend to destroy the best values of the game.
3. Stress values derived from playing a game fairly.
4. Show cordiality and courtesy to visiting teams and officials.
5. Establish positive relations with visiting teams and hosts.
6. Respect the integrity and judgment of game officials.
7. Follow the Section XI, NYSPHSAA and the High School rules of eligibility.
Links: www.sectionxi.org and www.nysphsaa.org
8. Encourage leadership, use of initiative and good judgment by teammates.
9. Recognize that the purpose of athletics is to promote the physical, moral, social and emotional well being of the individual player.
10. Remember that an athletic contest is ONLY A GAME, not a matter of life or death, for any athlete, coach, school, spectator or community.

2. Student Code of Conduct:

All student athletes must comply with the District's Code of Conduct in addition to the Athlete's Code of Conduct.

PROHIBITED BEHAVIORS FOR A DISTRICT STUDENT-ATHLETE

1. Hazing/Harrasment:

Hazing, defined as any activity directed against another for the purpose of initiation into any school district sponsored activity, organization, club or team, is a form of harassment whether it is physical or verbal is prohibited and should not be condoned by a victim, coach, staff, school administration, fellow students and especially team members. Any student found to have committed an act of harassment against any student in the District, including team members, will be faced with disciplinary action which may include suspension from their athletic team and suspension from school. Team members are fully expected to notify a coach and other school officials if any such behavior is observed.

2. Substance Abuse:

An athlete may not use or be in possession of alcohol, tobacco or illegal substances such as illicit drugs or steroids at any time. An athlete may not use prescription drugs that have been prescribed for another person. Any student found to use alcohol, tobacco, vaping devices or any illegal drug on or off school property at any time, including weekends, during the sport season will be suspended from participating in that sport. You have a commitment to your team not only during and after school, but also in the evening and on weekends. If a student-athlete discloses and informs a coach or other school official about his/her substance abuse problem, suspension may be waived if the athlete is willing to take active steps to remedy the problem.

3. Behaviors:

Foul language and insulting remarks are not permissible. Students will not be permitted to fight or strike teammates and opponents unless in the context of a contact sport where such physical conduct is required or permitted. Athletes are expected to obey a coach's directions. Disobedience, unwarranted comments, and other insubordinate behavior may interfere with the coach's ability to conduct a practice and may distract from the time a coach should spend for the purpose of the team. Athletes are expected to communicate with coaches before or after practice to avoid distracting team practices and team goals. Athletes are expected to follow the rules and protocol of their sport and should not intentionally violate the rules of the sport that they are playing during practice or competition.

Special Notice on Social Networking Web Sites: As a representative of the Department of Athletics and the Huntington Union Free School District, you are always in the public eye. Please keep the following in mind as you participate on social networking web sites:

- Understand that anything posted online is available to anyone in the world. Any text or photo placed online is out of your control the moment it is placed online—even if you limit access to your site.
- You should not post any information, photos, or other items online that could embarrass you, your family, your team, the Department of Athletics, or the Huntington Union Free school District. This includes information, photos and items that may be posted by others on your site.
- Behavioral expectations in the online world are the same as in the real world. Student-athletes could face discipline or sanctions for conduct committed or evident online that violates this code in the Student Code of Conduct

SPECTATOR BEHAVIOR

Spectators are an important aspect of the District's Athletic program and enhance the accomplishments of the individual athletes. Spectators are expected to conform to the accepted standards of sportsmanship and may never distract from the accomplishments of the District's athletes. Spectators are capable of creating a negative impression of the District's athletic program and embarrassing District athletes. The following rules of conduct must be followed by all spectators:

1. Respect officials, visiting coaches, visiting players, visiting cheerleaders and visiting spectators. Treat all visitors as guests to our community and extend all courtesies to our visitors.
2. Booing, whistling, stamping of feet, disrespectful remarks and obscene gestures must be avoided and will not be tolerated.
3. Bells, horns or other noise devices will not be allowed during contests.
4. All spectators must refrain from making derogatory comments toward any District player, coach or spectator.
5. Absolutely no comment of a personal nature may be made toward a player, coach or official.

These rules and regulations will be enforced. They have been devised to help maintain the integrity of the athletic program here in Huntington and to help each and every student athlete have a safe, successful and enjoyable athletic experience. Any questions regarding these guidelines or the Interscholastic Athletic Program, should be directed to:

James M. Hoops
District Director of Health, Physical Education and Interscholastic Athletics
Huntington High School, 188 Oakwood Road
Huntington, New York 11743
Phone 673-2018 & Fax 425-4725

PROCEDURES

The athletic coach and Director of Athletics will be responsible for determining the nature of any offense of this code and assigning disciplinary action in connection with suspension or expulsion from the team.

A student subjected to a suspension from athletic participation, extracurricular activities or other privileges is not entitled to a full hearing pursuant to Education Law 3214. However, the student and the student's parent will be provided with a reasonable opportunity for an informal conference with the district official imposing the suspension to discuss the conduct and the penalty involved.

Notwithstanding the above, these procedures shall not supercede the statutory powers of the Superintendent of Schools and Building Principal to suspend or otherwise discipline a student pursuant to the District's Code of Conduct.

PARENT/GUARDIAN CONSENT
STUDENT-ATHLETE SIGNATURE

STUDENT LAST NAME (Please print) _____

STUDENT FIRST NAME (Please print) _____

GRADE _____

SPORT _____

I have read and understand the conditions under which my son/daughter becomes a member of an athletic squad, and give my consent to his/her participation. He/she has had no illnesses, physical conditions or injuries that would prevent his/her participation this season.

By signing this permission form, I signify that I understand that there are risks inherent in permitting my son or daughter to participate in interscholastic athletics, including the risk of serious physical injuries, including but not limited to concussions. This consent to my child's participation is given with the knowledge that participation in interscholastic athletics can present inherent risks of injury that no amount of care, caution, instruction, expertise or supervision can eliminate. Mindful of these risks, I voluntarily give my permission for my son/daughter to participate in interscholastic athletics. I further agree to promptly inform the District in the event my child sustains a concussion outside of school so that appropriate safeguards can be taken with respect to his or her participation in interscholastic athletics.

I have read the above Code of Conduct for a District Student-Athlete and I am willing to adhere to all rules and expected behaviors. I am also aware that disciplinary actions will be instituted if I fail to adhere to the rules and expected behaviors.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE _____ DATE _____

I have read and understand the conditions under which I must abide for my continued participation on an athletic squad.

STUDENT-ATHLETE SIGNATURE _____ DATE _____

EL DISTRITO ESCOLAR DE HUNTINGTON
Departamento de salud, educación física y deportes

Estimados padres/tutores:

Su hijo(a) es candidato para uno de los equipos deportivos interescolares patrocinados por el Distrito Escolar de Huntington. La participación en todas las actividades interescolares es voluntaria y, por lo tanto, nos gustaría contar con su aprobación.

Además de su permiso, y antes de participar, es necesario que su hijo(a) se haga un examen físico. El Distrito programa exámenes físicos sin costo, una vez en junio, para el siguiente año escolar con el médico de la escuela. Si elige, su propio médico puede completar este requisito completando un "Formulario de examen de salud". Este formulario está disponible a través de mi oficina y la oficina de la enfermera de la escuela. Solo los exámenes físicos realizados dentro del año pueden usarse para el siguiente año escolar. La enfermera de la escuela debe aprobar todos los exámenes físicos antes de que un estudiante pruebe un deporte. Los estudiantes que prueben para un segundo o tercer deporte durante el mismo año escolar deben ser recalificados por la enfermera de la escuela antes de probar.

En este formulario se incluyen: pautas para estudiantes-atletas, información sobre conmociones cerebrales, código de conducta del atleta, comportamientos prohibidos para un estudiante-atleta, comportamiento de espectadores, procedimientos, página de firmas y formulario de divulgación de registros de estudiantes. Esta información es suya para guardar. Tómese el tiempo de leer y revisar con su hijo(a). Se les pedirá que cumplan con las pautas y códigos, por lo que su ayuda será apreciada siempre que sea posible.

Para que su hijo(a) pruebe y/o participe en un equipo, la penúltima página debe completarse y firmarse por un padre/tutor y estudiante-atleta y presentarse al entrenador principal. Gracias por su cooperación.

James M. Hoops - Director del distrito

PAUTAS PARA EL ESTUDIANTE-ATLETA

1. Requisito médico:

- a) Para ser elegible para participar, un estudiante debe haber aprobado un examen físico para la actividad en la que desea participar. Los informes de exámenes físicos realizados por médicos privados deben presentarse a la enfermera de la escuela para su aprobación. **LOS FÍSICOS DEL DEPORTE SON VÁLIDOS POR UN (1) AÑO A PARTIR DE LA FECHA DEL EXAMEN.** El distrito se reserva el derecho de exigir un examen físico por parte del médico de la escuela.
- b) Todos los estudiantes deben presentar un formulario de historia de salud para que la enfermera escolar los vuelva a calificar antes de cada temporada.
- c) Cualquier estudiante que sufra una lesión durante la práctica o el juego debe informarlo inmediatamente a su entrenador, entrenador deportivo y la enfermera de la escuela.
- d) Cualquier estudiante cuya participación segura esté en duda como resultado de la entrevista de la historia de salud, una lesión o ausencia prolongada (5 días) debe obtener un permiso médico de un médico y llevarlo a la enfermera de la escuela antes de continuar la participación en el deporte.

2. Requisito de asistencia:

- a) Para ser elegible para los deportes, un estudiante debe tomar al menos cuatro asignaturas, incluida la educación física, y asistir el 80 por ciento del tiempo escolar.
- b) Para ser elegible para un juego o práctica deportiva, debe estar en la escuela un mínimo de cuatro (4) períodos para ese día escolar. Si debe perderse alguna parte del día escolar, se requiere una nota de su padre /tutor. Esta nota debe ser presentada al director de deportes. Solo se aceptan excusa/ausencias legales.
- c) Se espera que los estudiantes estén en todas las clases programadas. El corte repetido puede resultar en una suspensión temporal o permanente del equipo.
- d) La asistencia a todas las prácticas y juegos es obligatoria. Es responsabilidad del atleta notificar al entrenador en caso de que sea absolutamente necesario perder una práctica o juego. Esto debería ser algo raro y si no puede comunicarse con su entrenador, debe llamar la Oficina de Deportes al (631) 673-2018.

EL DISTRITO ESCOLAR DE HUNTINGTON
Departamento de salud, educación física y deportes

- e) Si un atleta abandona el equipo antes de completar la temporada, se puede perder el reconocimiento, los premios y el crédito posteriores a la temporada. La temporada consiste en las competiciones programadas regularmente, así como cualquier competencia de posttemporada o de posttemporada para la que el equipo o el individuo se haya clasificado.
- f) No se permiten a los atletas sirviendo una suspensión dentro de la escuela (ISS) o fuera de la escuela (OSS) de practicar o participar en juegos/prácticas.

3. Requisito académico:

Se espera que todos los estudiantes aprueben todas las materias. Aprobar la educación física es un requisito para participar en deportes interescolares. Si no se mantiene un promedio de aprobación en todas las demás materias, se puede poner a prueba la actividad, hasta que se muestre una mejora, según lo juzgue el director de deportes. Los estudiantes en período de prueba deberán asistir a ayuda adicional para concentrarse en el tema reprobado. La participación puede o no continuar durante el período de prueba. El fracaso académico continuo puede resultar en la suspensión de la actividad.

4. Equipamiento deportivo:

Como atleta, usted es responsable del cuidado y la devolución de todo el equipo deportivo que se le entregue. Cualquier equipamiento que no devuelva debe ser pagado. Si no devuelve o paga el equipamiento que se le entregue, no se le permitirá probar para la próxima temporada deportiva. Además, si tiene en su poder algún equipamiento deportivo que no le haya sido entregado, podría resultar en la suspensión inmediata del equipo en el que participa. Dichos artículos deben entregarse en la Oficina de Deportes de inmediato. Estas reglas se aplicarán para proteger la inversión de la comunidad en el programa deportivo.

5. Uniforme deportivo:

No se debe usar equipamiento deportivo sin el consentimiento del entrenador. **NO** se deben usar uniformes deportivos durante la clase de educación física. Si el estudiante-atleta no regresa o no paga los uniformes al final de una temporada, es posible que no sea elegible para probar en la próxima temporada deportiva.

6. Propiedad personal:

El distrito escolar no es responsable de la propiedad personal. Se recomienda que todos los objetos de valor se dejen en casa. Los estudiantes deben usar su propio candado para almacenar artículos en los vestuarios del equipo.

7. Transporte:

El distrito requiere que un formulario de autorización de transporte debe ser completado y firmado por un padre / tutor y devuelto a la Oficina de deportes cada vez que se solicita la autorización de un estudiante-atleta del transporte de regreso proporcionado por el distrito. (TRF está disponible en el sitio web del distrito o en la Oficina de deportes)

INFORMACION DE CONMOCION CEREBRAL

Una conmoción cerebral es un tipo de lesión cerebral traumática leve (LCTL), causada por un golpe, un golpe o una sacudida en la cabeza o el cuerpo que hace que la cabeza y el cerebro se muevan rápidamente de un lado a otro. Los síntomas de una conmoción cerebral incluyen, pero no se limitan a: amnesia; confusión o parecer aturdido; dolor de cabeza o presión en la cabeza; pérdida de consciencia; dificultad de equilibrio, mareos o movimientos torpes; visión doble o borrosa; sensibilidad a la luz y/o al sonido; náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito; irritabilidad, tristeza u otros cambios en la personalidad; sentirse lento, confuso, atontado o mareado; problemas de concentración o enfoque; tiempos de reacción más lentos; somnolencia; fatiga; o problemas para dormir.

Un estudiante no volverá a la actividad física (incluidos los deportes, la clase de educación física y el recreo) hasta que haya estado libre de síntomas durante al menos 24 horas y haya sido evaluado y haya recibido una autorización por escrito y firmada de un médico con licencia. Esta autorización por escrito debe enviarse a la escuela para que la revise el Director Médico del Distrito y debe archivar en el registro de salud permanente del estudiante. Además, el Director Médico del Distrito tiene la autoridad final para autorizar a los estudiantes a participar o regresar a actividades deportivas extraclases.

EL DISTRITO ESCOLAR DE HUNTINGTON

Departamento de salud, educación física y deportes

Al igual que con el descanso cognitivo, después de un período sin actividad física durante las primeras 24 a 48 horas, el proveedor de atención médica del estudiante puede optar por autorizar al estudiante para que comience un regreso gradual a las actividades físicas. El proveedor de atención médica debe proporcionar órdenes claras sobre el protocolo de regreso gradual a las actividades físicas que debe seguir el Distrito.

Un regreso gradual a las actividades físicas generalmente se logra al hacer progresar al estudiante a través de niveles de actividad física que aumentan en duración y/o intensidad. El retorno gradual a la actividad debe ocurrir con la introducción de un nuevo nivel de actividad cada 24 horas. Si regresan los síntomas posteriores a la conmoción cerebral, el estudiante debe detener la actividad y volver al nivel anterior de actividad. La investigación actual sugiere que cierto nivel de síntomas con actividad es aceptable. Por lo tanto, las escuelas deberán seguir las órdenes de los proveedores al regresar a las actividades. Si el Distrito tiene inquietudes o preguntas sobre las órdenes del proveedor de atención médica privada, el Director Médico del Distrito debe comunicarse con ese proveedor para discutir y aclarar.

El Director Médico del Distrito puede desarrollar un protocolo de regreso a la actividad física para estudiantes con conmociones cerebrales cuyo proveedor no proporcione instrucciones sobre las limitaciones o adaptaciones necesarias.

El primer paso para regresar a las actividades físicas en la escuela es la aprobación del proveedor de atención médica del estudiante. Es posible que la escuela deba comunicarse con el proveedor de atención médica del estudiante para obtener instrucciones más detalladas sobre el nivel de actividad en el que puede participar el estudiante.

PARO CARDÍACO REPENTINO

El paro cardíaco repentino (PCR) es una pérdida abrupta e inesperada de la función cardíaca. Un PCR ocurre inesperadamente e impide que el corazón lata normalmente, lo que detiene el flujo de sangre al corazón y al cerebro, lo que lleva a la pérdida del conocimiento y al colapso. Los síntomas que indican un riesgo de PCR pueden incluir: desmayos o convulsiones, especialmente durante o inmediatamente después del ejercicio o con excitación o sobresalto; corazón acelerado, palpitaciones o latidos cardíacos irregulares; mareos, aturdimiento o fatiga extrema con el ejercicio; dolor de pecho o malestar con el ejercicio; dificultad excesiva para respirar durante el ejercicio; y fatiga excesiva e inesperada durante o después del ejercicio.

Un estudiante que ha sido retirado de las actividades deportivas por mostrar signos o síntomas de riesgo inminente o aumentado de un paro cardíaco repentino no puede reanudar las actividades deportivas hasta que haya sido evaluado por un médico con licencia y haya recibido una autorización por escrito y firmada y haya recibido la autorización del Distrito. Director Médico para regresar a las actividades deportivas. El Distrito cumplirá con cualquier limitación o restricción relacionada con la asistencia a la escuela y las actividades deportivas emitidas por el médico tratante del estudiante.

CÓDIGO DE CONDUCTA DEL ATLETA

1. Deportividad:

Es importante que los atletas recuerden que la participación es un privilegio que no debe ser abusado por una conducta antideportiva. El atleta del distrito escolar debe demostrar autocontrol y respeto por otros estudiantes, compañeros de equipo, otros atletas, oficiales y espectadores en todo momento. Se espera que los atletas del distrito traten a los oponentes con respeto antes, durante y después de las competencias. Se espera decir felicitaciones, estrechar manos y otros actos de buen espíritu deportivo.

Se espera que los estudiantes muestren buena ciudadanía durante el día escolar, en el campo deportivo y en la comunidad. Usted representa al distrito escolar, por lo que se espera que actúe en consecuencia. **El comportamiento que sea menos que aceptable conducirá a una suspensión temporal o permanente del equipo.**

CÓDIGO DE DEPORTIVIDAD: El atleta debe comprender y cumplir con el siguiente código:

1. Seguir los ideales apropiados de deportividad, conducta ética y juego limpio.

EL DISTRITO ESCOLAR DE HUNTINGTON
Departamento de salud, educación física y deportes

2. Elimina todas las posibilidades que tienden a destruir los mejores valores del juego.
3. Valores de estrés derivados de jugar un juego de manera justa.
4. Mostrar cordialidad y cortesía a los equipos y funcionarios visitantes.
5. Establecer relaciones positivas con los equipos visitantes y los anfitriones.
6. Respetar la integridad y el juicio de los oficiales del juego.
7. Siga la Sección XI, NYSPHSAA y las reglas de elegibilidad de la escuela secundaria. Enlaces: www.sectionxi.org y www.nysphsaa.org
8. Fomentar el liderazgo, el uso de la iniciativa y el buen juicio por parte de los compañeros de equipo.
9. Reconozca que el propósito del atletismo es promover el bienestar físico, moral, social y emocional del jugador individual.
10. Recuerde que una competencia deportiva es SOLO UN JUEGO, no una cuestión de vida o muerte, para cualquier atleta, entrenador, escuela, espectador o comunidad.

Todos los estudiantes atletas deben cumplir con el Código de Conducta del Distrito además del Código de Conducta del Atleta.

COMPORTAMIENTO PROHIBIDO DEL ESTUDIANTE-ATLETA

1. Novatada/Acoso:

Las novatadas, definidas como cualquier actividad dirigida contra otra con el propósito de iniciarse en cualquier actividad, organización, club o equipo patrocinado por el distrito escolar, es una forma de acoso, ya sea que esté prohibido físicamente o verbalmente y no debe ser tolerado por una víctima, entrenador, personal, administración escolar, compañeros estudiantes y especialmente miembros del equipo.

Cualquier estudiante que haya cometido un acto de acoso contra cualquier estudiante en el distrito, incluidos los miembros del equipo, se enfrentará a medidas disciplinarias que pueden incluir la suspensión de su equipo deportivo y la suspensión de la escuela. Se espera que los miembros del equipo notifiquen a un entrenador y a otros funcionarios de la escuela si se observa tal comportamiento.

2. Abuso de sustancias:

Un atleta no puede usar ni estar en posesión de alcohol, tabaco o sustancias ilegales como drogas ilícitas o esteroides en ningún momento. Un atleta no puede usar medicamentos recetados que le hayan recetado a otra persona. Cualquier estudiante que use alcohol, tabaco, dispositivos de vaporización o cualquier droga ilegal dentro o fuera de la propiedad escolar en cualquier momento, incluidos los fines de semana, durante la temporada deportiva se suspenderá su participación en ese deporte. Tiene un compromiso con su equipo no solo durante y después de la escuela, sino también por la noche y los fines de semana. Si un estudiante-atleta revela e informa a un entrenador u otro funcionario escolar sobre su problema de abuso de sustancias, se puede suspender la suspensión si el atleta está dispuesto a tomar medidas activas para remediar el problema.

3. Comportamientos:

No se permiten lenguaje grosero y comentarios insultantes. A los estudiantes no se les permitirá pelear o golpear a sus compañeros de equipo y oponentes a menos que en el contexto de un deporte de contacto donde se requiera o permita dicha conducta física. Se espera que los atletas obedezcan las instrucciones de un entrenador. La desobediencia, los comentarios injustificados y otros comportamientos insubordinados pueden interferir con la capacidad del entrenador para llevar a cabo una práctica y pueden distraer el tiempo que el entrenador debe dedicar para el propósito del equipo. Se espera que los atletas se comuniquen con los entrenadores antes o después de la práctica para evitar distraer las prácticas y los objetivos del equipo. Se espera que los atletas sigan las reglas y el protocolo de su deporte y no deben violar intencionalmente las reglas del deporte que practican durante la práctica o la competencia.

Aviso especial sobre los sitios web de redes sociales: como representante del Departamento de deportes y del Distrito Escolar de Huntington, siempre está en el ojo público. Tenga en cuenta lo siguiente al participar en los sitios web de redes sociales:

- Comprenda que todo lo publicado en línea está disponible para cualquier persona en el mundo. Cualquier prueba o foto colocada en línea está fuera de su control en el momento en que se coloca en línea, incluso si limita el acceso a su sitio.
- No debe publicar ninguna información, fotos u otros elementos en línea que puedan avergonzarlo a usted, su familia, su equipo, el Departamento de deportes o el Distrito Escolar de Huntington. Esto incluye

EL DISTRITO ESCOLAR DE HUNTINGTON
Departamento de salud, educación física y deportes

información, fotos y artículos que otros pueden publicar en sus sitio.

- Las expectativas de comportamiento en el mundo en línea son las mismas que en el mundo real. Los estudiantes-atletas podrían enfrentar disciplina o sanciones por conducta cometida o evidente en línea que viole este código en el Código de Conducta del Estudiante.

COMPORTAMIENTO DEL ESPECTADOR

Los espectadores son un aspecto importante del programa atlético del distrito y mejoran los logros de los atletas individuales. Se espera que los espectadores cumplan con los estándares aceptados de deportividad y nunca puedan distraer de los logros de los atletas del distrito. Los espectadores son capaces de crear una impresión negativa del programa atlético del distrito y avergonzar los atletas del distrito. Las siguientes reglas de conducta deben ser seguidas por todos los espectadores:

1. Respetar a los árbitros, entrenadores visitantes, jugadores visitantes, animadoras visitantes y espectadores visitantes. Tratar a todos los visitantes como invitados a nuestra comunidad y extienda todas las cortesías a nuestros visitantes.
2. Abuchear, silbar, pisotear, hacer comentarios irrespetuosos y gestos obscenos deben evitarse y no serán tolerados.
3. No se permitirán campanas, bocinas u otros dispositivos de ruido durante los concursos.
4. Todos los espectadores deben abstenerse de hacer comentarios despectivos hacia cualquier jugador, entrenador o espectador del distrito.
5. Absolutamente ningún comentario de naturaleza personal puede hacerse hacia un jugador, entrenador o árbitro.

Estas reglas y regulaciones se harán cumplir. Han sido diseñados para ayudar a mantener la integridad del programa atlético aquí en Huntington y para ayudar a todos y cada uno de los estudiantes-atletas a tener una experiencia atlética segura, exitosa y agradable. Cualquier pregunta relacionada con estas pautas o el programa atlético interescolar, debe dirigirse a:

Mr. James M. Hoops
District Director of Health, Physical Education and Interscholastic Athletics
Huntington High School, 188 Oakwood Road
Huntington, New York 11743
Phone 673-2018 & Fax 425-4725

PROCEDIMIENTOS

El entrenador deportivo y el director de deportes serán responsables de determinar la naturaleza de cualquier infracción de este código y de asignar medidas disciplinarias en relación con la suspensión o expulsión del equipo.

Un estudiante sujeto a una suspensión de la participación deportiva, actividades extracurriculares u otros privilegios en no tener derecho a una audiencia completa de conformidad con la Ley de Educación 3214. Sin embargo, el estudiante y los padres del estudiante tendrán una oportunidad razonable para una conferencia informal con el oficial del distrito imponiendo la suspensión para discutir la conducta y la consecuencia.

Sin perjuicio de lo anterior, estos procedimientos no reemplazarán los poderes legales del Superintendente de Escuelas y el director de la escuela para suspender o disciplinar a un estudiante de conformidad con el Código de Conducta del Distrito.

EL DISTRITO ESCOLAR DE HUNTINGTON
Departamento de salud, educación física y deportes

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES

FIRMA DEL ESTUDIANTE-ATLETA

APELLIDO DELESTUDIANTE _____

PRIMER NOMBRE DELESTUDIANTE _____

GRADO _____

DEPORTE _____

He leído y entiendo las condiciones bajo las cuales mi hijo(a) se convierte en miembro de un equipo de deportes, y doy mi consentimiento para su participación. Él/ella no ha tenido enfermedades, condiciones físicas o lesiones que impidan su participación esta temporada.

Al firmar este formulario de permiso, declaro que entiendo que existen riesgos inherentes al permitir que mi hijo o hija participe en deportes interescolares, incluido el riesgo de lesiones físicas graves, incluidas, entre otras, conmociones cerebrales. Este consentimiento para la participación de mi hijo se otorga con el conocimiento de que la participación en el atletismo interescolar puede presentar riesgos inherentes de lesiones que ninguna cantidad de cuidado, precaución, instrucción, experiencia o supervisión puede eliminar. Consciente de estos riesgos, doy voluntariamente mi permiso para que mi hijo hija participe en deportes interescolares. Además, estoy de acuerdo en informar de inmediato al distrito escolar en caso de que mi hijo(a) sufra una conmoción cerebral fuera de la escuela para que se puedan tomar las garantías adecuadas con respecto a su participación en el atletismo interescolar.

He leído el Código de Conducta anterior para un estudiante-atleta del distrito y estoy dispuesto a cumplir con todas las reglas y comportamientos esperados. También soy consciente de que se instituirán acciones disciplinarias si no cumplo con las reglas y los comportamientos esperados.

FIRMA DE LOS PADRES/TUTORES _____FECHA_____

He leído y entiendo las condiciones bajo las cuales debo cumplir para continuar participando en un equipo atlético.

FIRMA DEL ESTUDIANTE-ATLETA _____FECHA_____