

California Virtual Academy
Parent's Approval, Student Waiver

Student First and Last Name:

The above said minor has my permission to participate in any CAVA-sanctioned activity for the 2026-27 school year. This includes, but is not limited to, activities, outings, park days, testing and graduation ceremonies.

The undersigned parent and/or guardian assumes all risks in connection with the student's participation in any and all of the CAVA activities.

I, the undersigned, intending to be legally bound, do hereby for myself and heirs, executors, administrators and assigns, forever waive release and discharge the California Virtual Academy it's officers, employees and agents from all liability, claims or demands for any damage, loss or injury to the student, the student's property, or parent's property or to myself in connection with participation in these activities, unless caused by the negligence of the California Virtual Academy.

I do hereby certify that to the best of my knowledge and belief said minor is in good health. In case of illness or accident, permission is granted for emergency treatment to be administered. It is further understood and agreed that the undersigned will assume full responsibility for any such action, including payment of costs.

I attest and verify that said minor is physically fit and able to participate in school events and acknowledge that I am aware of the inherent risks in participating in any athletic event.

I hereby advise that the said minor has had the following allergies, medicine reactions or unusual physical condition which should be made known to a treating physician or which could limit participation.

California Virtual Academy
Aprobación de Padres, Exención Esutdiantil

Nombre y Apellido de Alumno/a:

El/La menor nombrado/a arriba tiene mi permiso para participar en toda actividad sancionada por CAVA para el ciclo escolar 2026-27. Esto incluye, mas no se limita a, actividades, excursiones, días en el parque, administración de pruebas y ceremonias de graduación.

El Padre/La madre y/o tutor(a) abajo firmante asume todos los riesgos asociados con la participación del alumno/de la alumna en todas y cada una de las actividades de CAVA.

Yo, el/la abajo firmante, con la intención de ser vinculado/a legalmente, acuerdo por mí, mis herederos, ejecutores, administradores y representantes, por la presente eximir y para siempre librar a California Virtual Academy sus funcionarios, empleados y representantes de toda responsabilidad, reclamación o demandas por lesiones, pérdidas o daños al alumno/a la alumna, a la propiedad del alumno/de la alumna o propiedad del padre/de la madre o a mí mismo/a en conexión con participación en estas actividades, a menos que sea generado/a por negligencia de California Virtual Academy.

Certifico por la presente según mi leal saber y entender que dicho/a menor goza de buena salud. En caso de enfermedad o accidente, se da permiso para administración de tratamiento de emergencia. Además se entiende y acuerda que el/la abajo firmante asumirá plena responsabilidad por cualquier dicha acción, incluyendo el pago de costos.

Doy fe y verifico que dicho/a menor está en buena condición física y es capaz de participar en eventos escolares y reconozco estar consciente de los riesgos inherentes de participar en cualquier evento deportivo.

Por la presente notifico que dicho/a menor ha tenido las siguientes alergias, reacciones a medicamentos o condición física inusual la cual debe hacerse del conocimiento de un médico tratante o la cual podría limitar su participación