



**WAIVER, RELEASE, HOLD HARMLESS, AND AGREEMENT NOT TO SUE**

I, \_\_\_\_\_ (FULL NAME), fully understand that my/my child's (name) \_\_\_\_\_ participation in The Child Development Resource Center program. (hereinafter "childcare, preschool, camps, classes") exposes me to the risk of personal injury, death, communicable diseases, illnesses, viruses, or property damage. I hereby acknowledge that I am voluntarily participating in this event/class and agree to assume any such risks.

I hereby release, discharge and agree not to sue The Child Development Resource Center City of San Luis Obispo for any injury, death or damage to or loss of personal property arising out of, or in connection with, my participation in the childcare, preschool, camps or classes, from whatever cause, including the active or passive negligence of The Child Development Resource Center or any other participants in the program. City of San Luis Obispo

The parties to this AGREEMENT understand that this document is not intended to release any party from any act or omission of "gross negligence," as that term is used in applicable case law and/or statutory provision. In consideration for being permitted to participate in the above-mentioned activity, I hereby agree, for myself, my heirs, administrators, executors and assigns, that I shall indemnify and hold harmless The Child Development Resource from any and all claims, demands actions or suits City of San Luis Obispo

arising out of or in connection with my participation in the above-listed program.

I HAVE CAREFULLY READ THIS RELEASE, HOLD HARMLESS AND AGREEMENT NOT TO SUE AND FULLY UNDERSTAND ITS CONTENTS. I AM AWARE THAT IT IS A FULL RELEASE OF ALL LIABILITY AND SIGN IT ON MY OWN FREE WILL.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature/ Parent or Guardian  
(If under age 18)

I, \_\_\_\_\_, declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that I am the parent or legal guardian of Minor. I further declare that I shall indemnify and hold harmless The Child Development Resource Center City of San Luis Obispo from and against any and all claims resulting from, incident to, or arising out of Minor's participation in the event/class, any and all risks assumed by Minor and me above, and/or the breach of any promises, covenants, and/or representations made by me herein and/or in the above Release.

By: \_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Legal Guardian

Name: \_\_\_\_\_  
Printed Name of Parent/Legal Guardian

## RENUNCIA, LIBERACIÓN, RENUNCIA INACTIVA Y ACUERDO QUE NO DEMANDA

Yo, \_\_\_\_\_ (NOMBRE COMPLETO), Entiendo completamente la participación que mi/mi hijo (nombre) \_\_\_\_\_ en el programa de Child Development Resource Center. (en adelante "cuidado de niños, preescolar, campamentos, clases") me expone al riesgo de lesiones personales, muerte, enfermedades transmisibles, enfermedades, virus o daños a propiedad. Por lo presente, reconozco que estoy participando voluntariamente en este evento/clase y acepto asumir tales riesgos.

Por lo presente libero, descargo y acepto no demandar al Child Development Resource Center de la Ciudad de San Luis Obispo por cualquier lesión, muerte o daño o pérdida de propiedad personal que surja de mi participación en el cuidado de niños, preescolar, campamentos o clases, por cualquier causa, incluida la negligencia activa o pasiva del Child Development Resource Center o cualquier otro participante en el programa.  
Ciudad de San Luis Obispo

Las partes de este ACUERDO entienden que este documento no tiene la intención de liberar a ninguna de las partes de ningún acto u omisión de "negligencia grave", ya que ese término se utiliza en la jurisprudencia aplicable y/o la disposición legal. En consideración a que se me permita participar en la actividad mencionada anteriormente, por la presente acepto, para mí, mis herederos, administradores, ejecutores y cesionarios, que indemnizaré y exoneraré a The Child Development Resource Center de cualquier reclamo, demanda acciones o judiciales  
Ciudad de San Luis Obispo

que surja de o en relación con mi participación en el programa mencionado anteriormente.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE ESTE LANZAMIENTO, SOSTENGO INACTIVO Y ACUERDO PARA NO DEMANDAR Y COMPRENDER TOTALMENTE SU CONTENIDO. ESTOY CONSCIENTE DE QUE ES UNA LIBERACIÓN COMPLETA DE TODA LA RESPONSABILIDAD Y FIRMAR POR MI PROPIO LIBRE ALBEDRÍO.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma/ Padre o Guardian  
(Si menor de 18 años)

Yo, \_\_\_\_\_, declarar bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que soy el padre o guardian legal de Menor. Además declaro que indemnizaré y mantendré indemne al Child Development Resource Center  
Ciudad de San Luis Obispo

de y contra todos y cada uno de los reclamos resultantes de, incidentes o que surjan de la participación de Menor en el evento/clase, todos los riesgos asumidos por Menor y por mí arriba, y/o el incumplimiento de cualquier promesa, convenio y/o representaciones hechas por mí en este documento y/o en el comunicado anterior.

De: \_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardian Legal

Nombre: \_\_\_\_\_  
Nombre escrito de Padre/Guardián Legal