

Mission Vista Athletic Clearance Process

How to register and clear your student for athletic participation

1. Go to www.homecampus.com/login. If you do not have an account, please click register. If you have an account, please log in. If you forgot your password, click forgot password.

2. **TO REGISTER:** Fill in your name, username and password you prefer. It sends an email verification to the email address you use, so you have to go into your personal email and click on the link that is sent to you from athleticclearance.com or homecampus.com (If you can not find it, check your spam or junk mail)

3. **TO LOGIN:** If this is not the first time you have logged in, you will see all of the clearances you have already done. If this is your first time, or a new year, click 'New Clearance'. Choose year 2023-24, School, Mission Vista High School, and Sport(s), and click submit.

4. Here you will see the 4 step process (may not be listed in order).

- You may need to click the button that says “*Start Clearance Here*” to begin the process

Step 1: Student Information. If you already have a student athlete on the account, you can select their name from the dropdown menu. If you do not have your student athlete(s) attached to your account please add them. If you already have an account please confirm the student athlete information is correct and confirm your insurance. They will ask for insurance every year.

Step 2: Education History. If you selected other and are transferring from a different high school, please contact the athletic director for transfer paperwork immediately:

christopherfindell@vistausd.org

Step 3: Signature Forms. Please read through the forms that you will sign. This is very important information that you NEED to know. You can also download these forms so you can read them when you have more time. (Please make sure parent signature is from parent, and student signatures is students signatures)

Step 4: Downloading Form (1): As part of the Athletic Clearance process you will need to download 1 form (Physical Form) and then upload all 4 pages with all signatures and dates needed. The actual physical forms can be found on our [Mission Vista Athletics](#) site under the Athletics Packet tab on the bottom left. Once your form is done and has a wet signature date and all information filled out you can now scan and upload all 4 pages of the completed physical form, you have to click **UPLOAD** in order for it to actually upload to your account. **The physical is good for one year from the date on the form.** Click save when finished.

5. You then will get an email that explains that you have REGISTERED your child and will receive a CLEARED or Denied email. If Cleared all good. If Denied please read the message and make the correct changes and resubmit. You do not need to print anything, your child's name will be on the roster for the coach at tryouts.

Proceso de Autorización Atlética de Mission Vista

Como registrar y autorizar a su estudiante para la participación atlética

1. Vaya a www.homecampus.com/login. Si usted no tiene una cuenta, por favor haga clic en registro. Si usted tiene una cuenta, por favor ingrese. Si ha olvidado su contraseña, haga clic en olvidé contraseña.

2. **PARA REGISTRARSE:** Rellene su nombre, nombre de usuario y contraseña que prefiera. Se enviará un email de verificación a la cuenta de correo electrónico que utilices, por lo que tendrás que entrar en tu correo personal y hacer clic en el enlace que se te enviará de athleticclearance.com o homecampus.com (Si no lo encuentras, revisa tu spam o correo no deseado)

3. **PARA INICIAR SESIÓN:** Si no es la primera vez que inicias sesión, verás todas las autorizaciones que ya has realizado. Si es la primera vez, o un nuevo año, haga clic en "Nueva Autorización". Elija el año 2023-24, Escuela, Mission Vista High School, y Deporte(s), y haga clic en enviar.

4. Aquí verá el proceso de 4 pasos (puede no estar en orden).

- Es posible que tenga que hacer clic en el botón que dice "Start Clearance Here" para iniciar el proceso

Paso 1: Información del estudiante. Si usted ya tiene un estudiante atleta en la cuenta, puede seleccionar su nombre en el menú desplegable. Si usted no tiene su(s) estudiante(s) atleta(s) en su cuenta, por favor agréguelos. Si ya tiene una cuenta, confirme que la información del estudiante deportista es correcta y confirme su seguro. Le pedirán el seguro cada año.

Paso 2: Historial Educativo. Si ha seleccionado otro y se está transfiriendo de una escuela preparatoria diferente, por favor póngase en contacto con el director deportivo para el papeleo de transferencia de inmediato:

christopherfindell@vistausd.org

Paso 3: Formularios de firma. Por favor, lea los formularios que va a firmar. Esta es información muy importante que usted NECESITA saber. También puede descargar estos formularios para que pueda leerlos cuando tenga más tiempo. (Por favor, asegúrese de que la firma de los padres es de los padres, y las firmas de los estudiantes son las firmas de los estudiantes)

Paso 4: Descarga del formulario (1): Como parte del proceso de Autorización Atlética usted necesitará descargar 1 formulario (Formulario Físico) y luego subir las 4 páginas con todas las firmas y fechas necesarias. Las formas físicas se pueden encontrar en nuestro sitio de [Mission Vista Athletics](#) bajo la sección de Athletics Packet en la parte de abajo a la izquierda. Una vez que su forma es hecha y tiene una fecha de firma húmeda (manuscrita) y toda la información llenada usted ahora puede escanear y subir las 4 páginas de la forma física completada, usted tiene que hacer clic en **SUBIR** para que realmente suba a su cuenta. **El examen físico es válido por un año a partir de la fecha en el formulario.** Haga clic en guardar cuando haya terminado.

5. A continuación, recibirá un correo electrónico que explica que usted ha REGISTRADO a su hijo y recibirá un correo electrónico CLEARED (Aprobado) o Denied (Rechazado). Si el mensaje es Cleared (Aprobado), todo va bien. Si es Denied (Rechazado) por favor lea el mensaje y haga los cambios correctos y vuelva a enviarlo. Usted no necesita imprimir nada, el nombre de su hijo estará en la lista para el entrenador en las pruebas.

VISTA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Pre-participation Screening / Physical Exam

Please indicate:

Mission Vista HS

Rancho Buena Vista HS

Vista HS

Student's First Name:	Student's Last Name:
Student's Grade for 2024-2025 School Year:	Students 9-digit ID number:

EXPLANATION OF SCREENING PHYSICAL

I realize that the medial evaluations performed are only screens to evaluate general health, to disclose existing problems, and to determine my son/daughter's dynamic ability to participate in each sport so that obvious conditions which might be damaged or aggravated by competitive sports can be found, evaluated, and treated to prevent further injury. This examination does not guarantee against injury.

I have read the above statement, EXPLANATION OF SCREENING PHYSICAL, and understand it fully. I agree/consent to allow my student athlete to participate on an VUSD athletic team.

Parent's Name: _____

Parent's Signature: _____ Date: _____

Physical Examination

(To be completed by Medical Personnel)

Gender at Birth:

Height _____

Blood Pressure _____
(sitting, left arm)

Male _____

Weight _____

Pulse _____

Female _____

1. Skin	
2. Head	
3. Eyes (PERLA, EOMI, Fundi)	
4. Ears nose, throat	
5. Neck	
6. Lymphatic	
7. Respiratory	
8. Cardiovascular Heart (murmurs)?	
9. Abdomen	
10. Extremities	
11. Neurological Reflexes	
12. Orthopedic	
Cervical spine/back	
Arms/elbows/wrist/hands	
Hips	
Knees	
Ankles/feet	

√ = within normal limits

+ = see comments

X= omitted

Comments / Recommendations:

MEDICAL CLEARANCE

(As appropriate for age and development)

Full contact/collision level (full, unrestricted participation)

Clearance deferred or no participation at this time because:

Needs clearance by specialist

Orthopedist Cardiologist

Other : _____

Needs to complete rehabilitation for current condition(s) prior to participation

Physician's Statement:

(Student's name) _____ was examined by me on _____(date)

and found physically fit to engage in high school athletics. Results are to encourage, but in no way guarantee, the fitness and safety of this athlete.

Practitioner signature: _____ Date: _____

M.D. / D.O. / N.P. / P.A. / D.C.

(Do not sign without student's name filled in)

Physician's Office Stamp HERE (REQUIRED)
