

PARROQUIA/ESCUELA FORMULARIO DE PERMISO PARA PARTICIPAR EN UN EVENTO PARA ESTUDIANES/JÓVENES

INFORMACIÓN DE UBICACIÓN Escuela Parroquia Fecha: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Cód. Postal: _____

PERSONA DE CONTACTO

Nombre: _____ Teléfono: _____ Email: _____

PARA SER COMPLETADO POR LA PARROQUIA O ESCUELA PATROCINADORA

Evento: _____ Lugar: _____

Parroquia o Escuela: _____

Fecha del evento: _____ Fecha de salida: _____

Hora de salida: _____ AM PM Fecha de regreso: _____

Tiempo estimado de regreso: _____ AM PM Medio de transporte: _____

PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE DE FAMILIA/GUARDIAN LEGAL

Nombre del niño/a: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: Mas Fem

Nombre de las personas a notificar en caso de una emergencia:

Nombre: _____ Teléfono 1: _____ 2: _____

Nombre: _____ Teléfono 1: _____ 2: _____

Nombre: _____ Teléfono 1: _____ 2: _____

Nombre del doctor de la familia: _____ Teléfono: _____

Alergias (comidas, medicamentos, insectos, etc): _____

Medicamentos (nombre, dosis, motivo): _____

Otra informacion (heridas, necesidades especiales, etc): _____

Portador del seguro: _____ **Grupo or ID#:** _____

Yo, _____ el abajo firmante, doy mi permiso para que _____
(Padre/Guardian Legal) (Nino/a)

Forme parte del evento anteriormente citado y autorizo a la Parroquia/Escuela a proveer transporte de ida y vuelta para este evento.

Yo tambien, autorizo a la Parroquia/Escuela y a sus empleados o chaperones a procurar cualquier y todos los servicios médicos necesarios para mi niño/a en caso de un accidente o de enfermedad. Aún más, concuerdo en ser el único responsable de pago para esos servicios.

Firma de los Padres/Guardián: _____ Fecha: _____