PERMISO Y RENUNCIA PARA PARTICIPACIÓN EN EVENTOS DE MINISTERIO JUVENIL

INFORMACIÓN DEL EVENTO

Clase/Grado: _____ Descripción del evento: _____

Propósito del evento: _____

Fecha/Aprox. Hora de salida: _____

Fecha/Aprox. Hora de regreso: _____ Modo de transporte: _____

Alojamiento de una noche (si corresponde): _____

Información Adicional: _____

(Por favor corte y devuelva la parte de abajo al director del ministerio juvenil de la parroquia):

**********✂**********✂**********✂**********

PERMISO Y RENUNCIA DE LOS PADRES/GUARDIANES *:

Nombre del Padre/Guardián:_____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nombre del participante: _____ Edad del Participante: _____

Grado del Participante: _____

Si desea que su hijo participe en este evento, complete los espacios en blanco, ponga la fecha y firme:

Permito que mi hijo participe en el viaje del evento parroquial a (complete el destino) _____
el (complete la fecha) _____.

En consideración del citado participante, mi hijo, se le permite participar en este evento, yo, en mi nombre, de mi hijo y del otro padre/guardián de mi hijo, reconocemos por este medio de que tal actividad puede exponer a mi hijo a riesgos y peligros que normalmente no se encuentran en el programa de ministerio de la juventud de la parroquia. Además, en mi nombre, de mi hijo y del otro padre/guardián de mi hijo, por la presente libero y estoy de acuerdo para mantener indemne a la parroquia arriba nombrada y a la Diócesis de Fort Wayne-South Bend, Inc. en la mayor medida permitida por la ley de todos los reclamos, juicios y responsabilidad de todo tipo por cualquier lesión y daño de cualquier tipo, ya sea personal o de propiedad, que yo o cualquiera de nosotros pueda sufrir o incurrir debido a la participación de mi hijo en el evento, independientemente de si la lesión o daño son atribuibles a la culpa de las partes aparte de la parroquia o diócesis o atribuibles a la falta, incluyendo la negligencia, de la parroquia o diócesis.

He instruido a mi hijo/a que siga las reglas de conducta según lo indicado por el programa de pastoral juvenil de la parroquia y la diócesis.

_____	_____	_____
Fecha	Firma del Padre/Guardián	Nombre en letra de molde

*Se debe completar un nuevo Formulario de Participación de Evento para **cada** evento. La información proporcionada en el Formulario Anual de Atención Médica de Emergencia se utilizará para cada evento en el que su hijo esté permitido a participar durante el año del Programa de Ministerio Juvenil. Los padres/tutores son responsables de actualizar la información en ese formulario si se producen cambios durante el año del Programa de Ministerio de Jóvenes.