

Programas de la Pastoral con Adolescentes de la Diócesis Católica de Fort Worth y/o Parroquia de
Consentimiento de participar/Consentimiento para tratamiento de
emergencia

Yo, _____, doy mi permiso para que mi hijo/hija, _____
(Nombre del Padre o guardián) (Nombre del Participante)

Participe en el programa parroquial nombrado abajo. Este programa se llevara a cabo bajo la dirección y asesoría de los empleados parroquiales y/o voluntarios de la parroquia nombrada arriba.

Lo siguiente es una descripción breve de la actividad:

Descripción del Evento: _____

Fecha del evento: _____

Lugar del evento: _____

Persona(s) encargada(s): _____ y _____

Aproximación de la hora de salida y de regreso: _____

Modo de transportación usado para llegar y regresar del evento: _____

Transportación para llegar / regresar del evento es responsabilidad del participante

Durante este evento, yo doy permiso a cualquiera de las personas nombradas arriba encargadas del evento, para que autoricen tratamiento de emergencia médica o tratamiento de cirugía para

(Nombre del menor)

Desde que llene la Forma A, no hay ningún cambio sobre la información de la compañía de seguro o información medica para el joven nombrado arriba.

Desde que llene la Forma A, favor de notar los siguientes cambios sobre la información de la compañía de seguro e información medica para el joven nombrado arriba.

Firma del Padre, Guardián, o Conservador **Fecha** Su nombre en letra de molde

Teléfono celular: _____ ¿Usa mensajes de texto? Si No

Teléfono de casa: _____

Si el guardián del conservador está firmando esta forma, favor de indicar el nombre del padre, si es conocido: _____

Contacto de emergencia: Nombre _____ **Celular:** _____

¿Usa mensajes de texto? Si No

Firma de un Notario Público es necesario para todos los viajes fuera del estado de Texas.

Firma del Padre/guardián/conservador: _____

Testigo, _____ el _____ de _____ de _____
(Año)

Firma del Notario: _____ Sello del Notario: _____

(Requerido para toda actividad fuera del estado)

Esta forma "CONSENTIMIENTO DE PARTICIPAR/CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO DE EMERGENCIA" debe ser acompañada con la forma "Padre/guardián/conservador permiso y liberación de responsabilidad, e información medica" para cada evento en el cual el joven participe (Forma A). Las formas A Y B deben llevarse al salir y al regresar del viaje fuera de la iglesia.