

Nombre del participante: _____ Teléfono de casa: _____

Dirección: _____ / _____ / _____
Dirección Ciudad Zip

Dirección de correo electrónico de los padres: _____

I. NOMBRES DE LOS PADRES/TUTORES: _____

Número de teléfono del padre/tutor durante el día: _____

Número de teléfono del padre/tutor durante el día: _____

Contactos de emergencia: en caso de que no se pueda localizar a un padre, proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono de dos personas que puedan recoger y llevar a su hijo a casa de manera oportuna.

(1) _____
(Nombre) (Dirección) (Ciudad) (Estado) (Zip) (Relación) (Teléfono)

(2) _____
(Nombre) (Dirección) (Ciudad) (Estado) (Zip) (Relación) (Teléfono)

II. INFORMACIÓN MÉDICA

Nombre del participante: _____ Grado en 2026-27: _____ Fecha de nacimiento: _____

Historial médico sobresaliente: _____
(p.ej. diabetes, enfermedades del corazón, lentes de contacto, audífonos, etc.)

Alergias del participante (si las hay): _____ Acción a tomar: _____

Medicamentos que el participante está tomando: _____ Fecha de la vacuna contra el tétanos: _____

III. INFORMACIÓN DEL SEGURO

El nombre del doctor: _____ Teléfono #: _____

Compañía de seguros: _____ Número de la póliza: _____

Permiso de los padres y descargo de responsabilidad: Como padre/madre/tutor legal del participante previamente citado, autorizo para participar plenamente en Campamento de servicio de la parroquia de St. Philip desde el miércoles 22 de julio hasta el viernes 24 de julio (incluido el transporte fuera del sitio). Me comprometo a indemnizar y, por medio del presente instrumento, a exonerar a al Reverendísimo Michael F. Burbidge, Obispo de la Diócesis Católica de Arlington, y a sus sucesores en el cargo, así como a la Diócesis Católica de Arlington y a todo el clero, los empleados, los voluntarios, las parroquias y escuelas participantes de la Diócesis, de toda responsabilidad, reclamación, demanda por lesión personal, enfermedad o muerte, así como de cualquier daño a la propiedad y gastos de cualquier naturaleza que pueda incurrir el padre, la madre o el tutor legal del participante como resultado del involucramiento de este último en el evento previamente citado (incluyendo el transporte de ida o regreso del evento). Además, en nombre del participante asumo, por medio del presente instrumento, todo el riesgo de lesión personal, enfermedad, muerte, daño y gastos como resultado del involucramiento de dicho participante en el evento previamente descrito.

Consentimiento informado para tratamiento médico: Solicito que en mi ausencia, se admita al menor previamente citado, a cualquier hospital o establecimiento médico para diagnóstico y tratamiento. Solicito y autorizo los médicos, a los dentistas y otro personal debidamente acreditado, Doctores en Medicina o Doctores en Odontología u otros técnicos y personal de enfermería acreditados, para que realicen cualquier procedimiento de diagnóstico, tratamiento o procedimiento quirúrgico y tratamiento de rayos X, que el menor previamente citado necesite. No se me ha dado ninguna garantía con respecto a los resultados del examen o del tratamiento. Autorizo al hospital o al establecimiento médico que disponga de cualquier espécimen o tejido tomado del menor previamente citado. Asumo plena responsabilidad por todos los costos de ese tratamiento. Además, si fuera necesario que el participante regresara a casa por razones médicas, disciplinarias o de cualquier otra índole, asumo por medio del presente instrumento toda responsabilidad para el transporte del participante a casa y los costos relacionados con dicho transporte.

Consentimiento de fotografía, prensa, audio y medios electrónicos: Además, autorizo a la Diócesis de Arlington, sus parroquias, y/o la Catholic Herald para que utilice y publique las fotografías, el video y las grabaciones de audio de mi/nuestro(a) hijo(a) identificándolos por su nombre para fines educativos, notas de prensa, ilustraciones y/o con el propósito de comercialización.

Firma del padre o de la madre o del tutor legal

Fecha

Participantes:

- Use ropa cómoda de verano para exteriores, incluidos zapatos cerrados y resistentes, para trabajos físicos de moderados a intensos.
- Llevar botella de agua recargable, protector solar y repelente de insectos.
- Los participantes traerán un almuerzo desde casa durante los tres días.
- Proporcionaremos artículos para el desayuno, agua y refrigerios todos los días. En caso de alergias alimentarias, pedimos a los padres que envíen comida desde casa.

Código de Conducta para Jóvenes Participantes

Lea las siguientes pautas y firme a continuación. También hay un espacio para que sus padres firmen. La mala conducta o el incumplimiento de las pautas por parte de cualquier joven participante puede resultar en que lo envíen a casa y no completen el campo de trabajo.

1. Debe ser dejado y recogido por un adulto autorizado en el horario estipulado (7:45 am – 3:30pm).
2. Modelará el comportamiento cristiano en todo momento, utilizando un lenguaje apropiado con todos los participantes.
3. Participará plenamente en todas las actividades planificadas con atención a la seguridad y respeto por la autoridad de los líderes adultos.
4. Usará ropa apropiada para el trabajo y la iglesia (sin camisetas sin mangas, camisetas con lemas inapropiados, tirantes finos, jeans ajustados, faldas, pantalones cortos, sandalias, chancletas).
5. Dejará teléfonos celulares, iPods u otros dispositivos electrónicos en casa o en la tienda en Rm. 4 durante el día.

He leído las pautas anteriores y acepto seguirlas. Me doy cuenta de que mis padres y yo seremos financieramente responsables por cualquier daño que haga a la propiedad, las instalaciones o los vehículos. Entiendo que si elijo violar cualquier parte de estas pautas, corro el riesgo de que mis padres sean notificados por teléfono o en persona, y que me envíen a casa. (Esta determinación se dejará a discreción del coordinador).

Nombre del participante joven (letra de imprenta) _____

Firma del joven participante _____

Nombre de los padres (letra de imprenta) _____

Firma de los padres _____

Fecha _____

Avise de cualquier conflicto de horario anticipado del 22 al 24 de julio:

**Inscríbete con este formulario y \$10 en la oficina de la rectoría
antes del lunes 20 de julio.**