

PERMISO DE LOS PADRES PARA EL RETRATO DE CONFIRMACIÓN PATROCINADO POR LA PARROQUIA

Estimado padre o tutor legal:

Como requisito para Confirmación, su hijo es elegible para participar en una actividad patrocinada por la parroquia que tendrá lejos del edificio de la parroquia. Esta actividad se llevará a cabo bajo la guía y supervisión de empleados y voluntarios de la parroquia de St. Felipe A continuación se presenta una breve descripción de la actividad:

Objetivo Parroquial: **Enriquecimiento espiritual en preparación para la confirmación**

Lugar: **Santuario de Santa Elizabeth Ann Seton, y Gruta de Nuestra Señora de Lourdes, Emmitsburg, MD.**

Persona Designada a Supervisar la Actividad: **Sra. Pamela Copley**

Hora: **7:45 am to 6:30 pm**

Día: **Jueves 26 de marzo de 2026**

Método de Transportación: **Bus**

Costo por estudiante: **\$ 75**
(Además de dinero para el *gift shop*)

Si desea que su hijo participe en este evento, por favor complete, firme y devuelva la siguiente declaración de consentimiento. Como padre o tutor legal, usted permanece completamente responsable de cualquier responsabilidad legal que pueda resultar de cualquier acción personal tomada por el estudiante nombrado. Por favor tenga en cuenta que los padres conservan el derecho a "optar por no participar en cualquier viaje de campo planeado para sus hijos. También debe entenderse, a la luz de las condiciones mundiales y específicamente, las amenazas de terrorismo para los estadounidenses, puede ser necesario cancelar cualquier viaje auspiciado por la parroquia debido a la evolución mundial y nacional. Si se imponen más restricciones, la parroquia / diócesis no será responsable por la pérdida de cualquier dinero adelantado para estos viajes planeados.

1. ¿Se requiere que su hijo tome algún medicamento durante la excursión? ☐ Sí ☐ No
2. Si la respuesta es sí, que medicamento? _____
3. ¿Solicita al supervisor designado de la actividad que administre el medicamento mencionado anteriormente en esta excursión?
☐ Sí ☐ No
4. Desea que su hijo lleve su inhalador (☐ Si ☐ No), Epi-pen (☐ Si ☐ No), o Glucagon Emergencia Kit ☐ Si ☐ No en el viaje?

Por este medio solicito que mi hijo (a), _____, Podrán participar en el evento descrito anteriormente. Entiendo que este evento se llevará a cabo fuera de los terrenos de la parroquia y que mi hijo estará bajo la supervisión del empleado de la parroquia designado en las fechas indicadas. Además, acepto las condiciones establecidas anteriormente sobre la participación en este evento, incluido el método de transporte. Si no puedo ser contactado en una emergencia, la parroquia tiene mi permiso para llevar a mi hijo a la sala de emergencias del hospital más cercano y por la presente autorizo a su personal médico a proporcionar el tratamiento que un médico considere necesario para el bienestar de mi hijo. Entiendo que puede ser necesario cancelar cualquier viaje auspiciado por la parroquia debido a acontecimientos mundiales y nacionales y la parroquia / diócesis no será responsable de la pérdida de cualquier dinero avanzado para estos viajes planeados.

Nombre de los Padres (Letra de molde) _____

Teléfono de casa # _____

Teléfono del trabajo # _____

Firma de los Padres _____

Acepto responsabilidad por mi comportamiento:

Persona de contacto en caso de Emergencia (Letra de Molde) _____

Firma del Estudiante _____

Teléfono de Emergencia # _____

Problema médico actual del estudiante _____

Nombre del Medico _____

Teléfono _____

Compañía de Seguro _____

ID # _____

Alergias a los medicamentos _____

Alergias _____

Los chaperones deben tomar una copia de este formulario en el viaje / actividad patrocinada por la parroquia