

**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): _____
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 para cualquiera de las personas nombradas arriba encargadas del evento 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 padre del menor no 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 _____

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" para cada evento en el cual el joven participe (Forma A)