

Permission/Medical Release

My son/daughter _____ has permission to attend the Youth Ministry Events for 2019/20, sponsored by St. Pius X Jamul. I hereby release St. Pius X Jamul & Youth Minister from any liability resulting from or in a manner arising out of any injury or damage which may occur due to my son/daughter's participation in the above stated events. I will also not hold the above stated parties responsible if my child uses transportation not arranged by the parish.

In the event of an accident or emergency, I give my permission for my teen to receive treatment from a physician/nurse or paramedic selected by the chaperones of the above stated events. I understand an attempt to contact me will be made first. If an injury or incident occurs I will immediately report it to an adult and my Youth Minister.

I further understand, if my teen is unable to follow the guidelines, and causes a problem the chaperones cannot handle, I will be responsible for coming to the activity to pick he or she up.

Signature of Parent _____ Phone # _____
Cell or Emergency # _____
Signature of Youth _____ Date: _____

Permiso/Formulario medico

Mi hijo/a _____ tiene permiso de asistir los eventos del Ministerio de la Juventud para 2019/20, patrocinado por San Pio X de Jamul. Por medio de este documento desisto de todo recurso legal contra San Pio X de Jamul y el Grupo Juvenil en caso de daño incurrido a causa de la participación de mi hijo/a en los eventos anteriormente descritos. Tampoco consideraré responsable a las partes mencionadas si mi hijo(a) utiliza transporte que no haya sido organizado por la parroquia. En caso de accidente o emergencia, otorgo permiso para que mi hijo(a) reciba tratamiento por un médico, enfermera o paramédico seleccionado por los chaperones de los eventos descritos. Comprendo que antes de esto se intentará localizarme. Si ocurre un accidente o herida lo reportaré de inmediato al dirigente del grupo juvenil. Además, acepto que si mi hijo(a) no cumple con los reglamentos delineados y causa un problema que los chaperones no puedan resolver, seré responsable de recogerlo (a) de donde este el resto del grupo.

Firma del padre o madre _____ No. de teléfono _____ No. De celular o emergencia _____
Firma del joven _____ Fecha: _____