

## Permission/Medical Release

My son/daughter \_\_\_\_\_ has permission to attend the Youth Ministry Event \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_, 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: \_\_\_\_\_