

**CONCENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA EVENTOS JUVENILES DE LA ESCUELA/PARROQUIA**

(Por favor escriba con letra impprenta)

**INFORMACIÓN ACERCA DEL EVENTO**

Evento: \_\_\_\_\_ Costo: \_\_\_\_\_

Fecha (s) \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Parroquia/Escuela \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN A CERCA DE MI HIJO/HIJA**

Nombre del Joven \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo:            Masculino \_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_ (marque uno)

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Custodio: \_\_\_\_\_

Teléfono (Oficina): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_            Teléfono (Casa): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN MÉDICA:**

Por favor provea toda la información relacionada a alergias, dieta, medicinas, condiciones de salud y otra información necesaria en caso de emergencia. Explique en detalle.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONCENTIMIENTO**

**General:** Por este medio pido y doy mi permiso a mi hijo(a) de participar en el evento mencionado anteriormente. Yo entiendo y asumo el riesgo relacionado con este evento aunque también entiendo que todo cuidado y supervisión razonable será llevada a cabo para proveer el bienestar de mi hijo. Yo individualente y a nombre de mi hijo nombrado previamente, renuncio a demandar a: El Obispo de St. Petersburg Robert N. Lynch; la escuela/parroquia mencionada, todos los empleados, agentes y personas voluntarias de este evento y no reclamar por daño alguno ocasionado a mi hijo como resultado de su participación en este evento.

**Medico:** Por este medio pido al representante de la parroquia/escuela que obtenga asistencia médica para mi hijo/a en el caso de herida o enfermedad durante el evento y estoy de acuerdo en pagar cualquier gasto incurrido para su tratamiento.

**Transportación:** Por este medio doy mi aprobación al transporte de mi hijo/a en la forma que he concedido permiso al reverso de este documento.

Padre/Custodio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Firma)

= REVERSO =

**REQUISITO PARA TRANSPORTE**

Queridos padres o custodios: Tenemos la oportunidad de paticipar en un evento que require transportación. Se pueden proveer vehiculos conducidos por los padres o jóvenes. Si fuera asi, los siguientes requisitos se deberan seguir:

**Fotocopias de la licencia de conducir, tarjeta de seguro y el registro del vehículo deben acompañar esta forma. Estas copias deben ser de sus originales y deben ser archivadas en la parroquia/escuela bajo el nombre "Conductores Voluntarios"**

**REQUISITO PARA CHOFERES VOLUNTARIOS**

Cualquier pesona que provea transportación para las actividades de la escuela o iglesia debe tener licencia de conducir del estado de la Florida válida y el automóvil con seguro personal de responsabilidad con limites de al menos \$100,000.00 por persona (bodily injury) y \$300.000.00 por accidente y daños a la propiedad de \$50,000.00 (property damage). El vehículo que sea usado debe estar en muy buenas condiciones. Los pasajeros no deben de pasar el número máximo que establece la ley para ese vehículo. La Dióceses de St. Petersburg no provee seguro principal, solamente en forma secundaria al seguro del vehículo, puesto que la ley de la Florida exige que el dueño del automóvil este asegurado. Para que sea cubierto bajo el Plan Diocesano, prueba de seguro y registro del vehículo debe ser suministrada.

Por este medio, pido que el siguiente medio de tranporte sea utilizado para la transportación de mi hijo(a) al participar en este evento y si manejo, estoy de acuerdo a seguir los siguientes requisitos.

**[MARQUE UNO]**

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a) puede viajar como pasajero en el autobús de la Iglesia o autobús alquilado.

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a) puede viajar como pasajero en un automóvil privado conducido por un maestro/Padre/Custodio.

\_\_\_\_\_ **Sí**, Yo ofresco ser conductor voluntario para este evento

\_\_\_\_\_ **No**, No puedo conducir para este evento.

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a) puede conducir nuestro automóvil al evento sin otro pasajero o joven.

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a) puede conducir nuestro automóvil **Y PUEDE** tener otros jóvenes como pasajeros.

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a) puede viajar como pasajero en un automóvil privado conducido por otro joven.

Padre/Custodio \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**PRUEBA DE SEGURO**

Dueño del Vehículo \_\_\_\_\_

Marca del vehículo, año \_\_\_\_\_ Chapa #: \_\_\_\_\_

Compañía de seguro \_\_\_\_\_

Póliza de seguro # \_\_\_\_\_ Efectiva (desde) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (hasta) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Limites: Daño físico \_\_\_\_\_ / Daño a la propiedad: \_\_\_\_\_

*POR ESTE MEDIO CERTIFICO que la infromación suministrada es cierta y correcta*

Conductor \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**(Firma)**

**Licencia de conducir #**

**Fecha**

= REVERSO =