



Formulario de Consentimiento de Padres

Nombre _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ M F
Domicilio _____ Teléfono _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Iglesia _____ Grado en la Escuela _____
Nombre de Padre(s) / Guardian(es) Legales _____

Participación en Eventos

Entiendo que se requiere dar mi consentimiento antes de que mi hijo pueda participar en este evento. Al firmar este formulario, por la presente declaro que soy el padre o guardián del niño mencionado arriba y que consiento la participación de mi hijo/a en este evento, incluyendo el transporte hacia y desde el evento (si corresponde).

Nombre del Evento: _____ Fecha del Evento: _____

Ubicación del Evento: _____

Declaración de su Entidad (Conferencia Local)

Yo, en nombre de mí mismo, mi cónyuge, parientes más próximos, ejecutores, herederos, cesionarios, o cualquier otra persona que pueda reclamar o demandar en nombre de mi o de mi hijo, libero completamente y acepto no demandar a la Conferencia de _____ de los Adventistas del Séptimo Día y cualquiera de sus agentes, empleados, y/o voluntarios de cualquier y toda responsabilidad, incluyendo pero no limitado a cualquier reclamo, pérdida, o responsabilidad por muerte, lesiones personales, incapacidad, daños a la propiedad, gastos médicos, y/o robo, que pueden surgir de o relacionarse a la participación de mi hijo en el evento, incluyendo el transporte hacia y desde el evento y cualquier prestación de atención médica.

Firma del Padre o Guardian Legal

Fecha

Nombre del Padre o Guardian Legal (por favor imprima)

Número de Teléfono