

PERMISO DEL EVENTO DE LA IGLESIA METODISTA UNIDA HOPE / RECIBO MÉDICO
(para ser guardado en el archivo de la oficina de la iglesia y en el personal del programa de niños/jóvenes)

A quien corresponda:

Nombre del niño/joven _____ tiene mi permiso para ir con el

Nombre del grupo _____ al siguiente evento _____

En la siguiente ubicación _____ Fecha del evento

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

Número de teléfono en caso de emergencia:

Nombre y número de teléfono de contacto alternativos:

Información médica/de salud:

Enumere cualquier medicamento, alergia (alimentos, picaduras de insectos, etc.), condiciones médicas (asma, fiebre del heno, etc.):

Otros antecedentes de salud o información pertinente:

¿Su hijo/joven tiene alguna condición que le impida participar plenamente en este programa? En caso afirmativo, explique (alimentos/actividades específicas que debe evitar):

Haga una lista de cualquier medicamento que se tomará durante el evento y que los líderes conservarán durante el evento:

Número de teléfono de Preferred Doctor _____

Dentista preferido _____ número de teléfono

Preferred Eye Doctor _____ Número de teléfono

Número de teléfono de Preferred Hospital _____

AUTORIZACIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

Doy mi consentimiento para el tratamiento médico de emergencia por parte de personal certificado en primeros auxilios. En el caso de que se necesite tratamiento adicional, el personal de la Sala de Emergencias del hospital mencionado anteriormente o uno más cercano al lugar del evento, tiene mi permiso para tratar a mi hijo/joven.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

Nombre del padre y tutor (en letra de imprenta)

Dirección _____

—

Número de teléfono residencial _____ número de celular

Nombre del plan de hospitalización _____ número de póliza/grupo

Entiendo que la Iglesia Metodista Unida Esperanza, su(s) pastor(es), líderes adultos del personal o consejeros no serán responsables de las lesiones sufridas durante los eventos celebrados en la iglesia o a través de eventos patrocinados por la iglesia que puedan tener lugar fuera de la propiedad de la iglesia.

Firma del Padre/Tutor: _____