



Covenant Church of Easton

Loving God, Growing Together, Serving Others

Registro, formulario de permiso y formulario médico para actividades juveniles

1 Sport Hill Road, Easton, CT 06612 Phone (203) 371-8335

Todos los estudiantes que participan en nuestro ministerio juvenil DEBEN completar este formulario y enviarlo a la pastora Debbie. Los formularios pueden enviarse por correo electrónico a debbie@coveaston.org, depositarse en su buzón de correo o entregarse personalmente. ¡Gracias!

Nombre del joven _____ Fecha de nacimiento _____ el Grado _____

Nombre del Padre de Familia / Guardian _____ Covenant Church Miembro: Y / N

Habla a _____ Teléfono de casa _____

Teléfono celular del estudiante _____ Teléfono celular de los padres _____

Email del estudiante _____ Correo electrónico de los padres _____

¿Alguna otra información importante para los padres? _____

Última vacuna contra el tétanos del estudiante (por favor proporcione la fecha)? _____

* En caso de emergencia y no se puede notificar a los padres:

Nombre _____ Relación _____

Habla a _____

Teléfono de casa _____ Teléfono móvil _____

* Siempre llamaremos a los padres primero, pero es útil tener una persona de contacto alternativa.

Información Médica (la información proporcionada será confidencial)

Si su hijo o hija toma medicamentos para una afección, indique la afección y el medicamento: _____

Explique cualquier restricción de actividades por motivos médicos: _____

Alergias a medicamentos: _____

Alergias a los alimentos: _____

Otras alergias o problemas: _____

Hoja de permiso

Doy mi permiso para que el niño mencionado anteriormente participe en los programas de Ministerio Juvenil de Covenant Church of Easton. Entiendo que se tomarán todas las precauciones para garantizar la seguridad de los niños. Acepto mantener indemne a la Iglesia del Pacto de Easton o a sus agentes por cualquier y todas las reclamaciones por lesiones, enfermedad, causa de acción, la prestación de atención de emergencia o responsabilidad relacionada con la participación en eventos del Ministerio Juvenil. En el caso de que no pueda ser contactado en una emergencia y mi(s) hijo(s) requiera(n) tratamiento, por la presente le doy permiso al médico seleccionado por el personal de la iglesia para asegurar el tratamiento adecuado para mi hijo.

****COVID-19**:** Reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mi(s) hijo(s) y/o yo podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 por nuestra participación, y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a Covenant Church si dicha exposición o infección resulta en alguna lesión personal, enfermedad, discapacidad permanente y/o muerte. Estoy de acuerdo en que ni yo ni mi(s) hijo(s) asistiremos o participaremos en ningún evento si somos a sabiendas (i) Positivos para COVID-19, (ii) Experimentando síntomas de COVID-19, y/o (iii) Entrar en contacto con una(s) persona(s) positiva(s) con COVID-19.

La persona aquí descrita tiene permiso para participar en todas las actividades publicadas en el sitio y fuera del sitio relacionadas con el Ministerio juvenil en Covenant Church of Easton. Esto incluye permitir que mi hijo viaje en un automóvil con un asesor de adultos para / desde la actividad.

Nombre de los padres _____ Fecha _____

Firma del Padre / Tutor _____

Proveedor de seguro médico y teléfono _____ carné de identidad _____



Covenant Church of Easton

Loving God, Growing Together, Serving Others

Fotografía y video de actividades juveniles

1 Sport Hill Road; Easton, CT 06612 Phone (203) 371-8335

Todos los estudiantes que participan en nuestro ministerio juvenil DEBEN completar este formulario y enviarlo a la pastora Debbie. Los formularios pueden enviarse por correo electrónico a debbie@coveaston.org, depositarse en su buzón de correo o entregarse personalmente. ¡Gracias!

Queridos padres / tutores,

Covenant tomará periódicamente fotografías o videos de las actividades de los jóvenes para compartir con los padres y la familia de nuestra iglesia. Estas fotos / videos pueden mostrarse en la iglesia, en las redes sociales de nuestra iglesia o en los medios de comunicación locales. Nunca publicaremos el nombre de ningún estudiante.

Complete el siguiente formulario. Si no se otorga el permiso de un padre, respetuosamente no incluiremos a este estudiante en ninguna foto / video tomado.

Doy mi permiso para fotografiar a _____ (nombre del estudiante) durante las actividades juveniles patrocinadas por la Iglesia Covenant de Easton.

Nombre del padre / tutor (impreso): _____

Firma del padre / tutor: _____ Fecha _____