

ĐƠN CHẤP THUẬN

Tôi tên _____, là phụ huynh của em _____, chấp thuận cho con của tôi tham gia tất cả mọi sinh hoạt và cuộc tĩnh tâm mà giáo xứ Chúa Phục Sinh tổ chức, trong thời gian từ ngày 15 tháng 9, 2012 đến ngày 18 tháng 5, 2013.

Tôi hiểu rõ là giáo xứ Chúa Phục Sinh, các linh mục, và tất cả những nhân viên hoặc thiện nguyện viên của giáo xứ sẽ hoàn toàn không chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu có tai nạn bất ngờ nào xảy ra cho con của tôi trong thời gian em sinh hoạt tại khuôn viên Giáo xứ hoặc trung tâm tĩnh tâm.

Trường hợp con của tôi bị đau ốm, tai nạn, hoặc gặp trường hợp nguy tử bất ngờ, mà giáo xứ không liên lạc được với tôi, tôi chấp thuận cho nhân viên của giáo xứ toàn quyền quyết định trong việc giúp đỡ con của tôi lúc nguy cấp, và đưa em đến bệnh viện / cơ quan y tế gần nhất để em được chữa trị.

THÔNG TIN LIÊN LẠC

Tên học sinh _____ Ngày tháng năm sinh _____

Địa chỉ _____

Tên Cha _____ Điện thoại di động _____

Tên Mẹ _____ Điện thoại di động _____

Học sinh có bị dị ứng thuốc hay không? Có _____ Không _____ (xin đánh dấu vào chỗ trống)

Nếu có dị ứng, xin viết tên thuốc _____

Những thuốc mà Em đang dùng hằng ngày (nếu em không dùng thuốc, xin ghi là “không”)

Những bệnh hoặc giới hạn thể lý của em mà chúng tôi cần biết _____

Tên của Bác sĩ gia đình _____

Điện thoại văn phòng bác sĩ _____

Tên Bảo Hiểm Y Tế của em _____

Policy Number _____ Group Number _____

Họ và Tên của phụ huynh ký tên _____

Chữ ký của phụ huynh _____ Ngày ký tên _____