

PARROQUIA DE SAN BERNARDO FORMACION DE FE

Póliza de Lanzamiento del Caminante

Es la póliza de la Parroquia de San Bernard de mantener la seguridad de todos los niños implicados en cualquier programa de Formación de Fe. Ningún estudiante menor de edad puede salir de la zona de lanzamiento/iglesia, sin ser acompañados de un adulto. Los padres o tutores deben firmar un formulario de autorización para que el estudiante camine o maneje su bicicleta de dicha zona, cuando no estén acompañados de un adulto.

Mediante la concesión de este permiso, también renuncio a cualquier reclamación o demanda contra la Parroquia de San Bernardo y libero a la Parroquia de San Bernardo, la Diócesis de Stockton y cualquiera de sus empleados religiosos, voluntarios o representantes de cualquier responsabilidad.

Por favor complete el siguiente formulario, (uno por niño).

He leído y entiendo la póliza de Lanzamiento del Caminante de mi niña/o del Programa de Formación de Fe y concede por este medio el permiso a mi niña/o:

Nombre y apellido del Estudiante: (por favor imprima): _____

Nombre y apellido del Padre/Tutor: (por favor imprima): _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Póliza de Lanzamiento

Es la póliza de la parroquia de St. Bernard mantener la seguridad de todos los niños implicados en cualquier programa de Formación de Fe. Los niños no se entregan a otras personas, aparte de los padres a menos que sean las personas que se enumeran a continuación. Identificación apropiada es necesaria para recoger a los niños.

Mediante la concesión de este permiso, también renuncio a cualquier reclamación o demanda contra la Parroquia de San Bernardo y libero a la Parroquia de San Bernardo, la Diócesis de Stockton y cualquiera de sus empleados religiosos, voluntarios o representantes de cualquier responsabilidad.

Por favor complete el siguiente formulario, (uno por niño).

He leído y entiendo la póliza del Lanzamiento del Caminante de la Parroquia del San Bernardo de cualquier programa de Formación de Fe. Concedo a mi hija/o ser entregada/o a las siguientes personas.

Nombre y apellido del Estudiante: _____

NOMBRES DE PERSONAS AUTORIZADAS:

Nombre y Apellido: _____

Nombre y apellido: _____

Nombre y apellido: _____

Nombre y apellido del Padre (Imprima): _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____