

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO
PARA LAS
CLASES DE VERANO PROYECTO JÓVENES VIRTUOSAS**

Yo, _____, padre/tutor de la joven _____, doy consentimiento para que mi hija/tutelada participe en el curso de verano “Proyecto Jóvenes Virtuosas” para adolescentes del Apostolado Hispano que se llevará a **cabo los días Martes y Jueves a partir del 29 de Junio, hasta el 5 de Agosto , 2010 en el Centro Diocesano** Me comprometo a no responsabilizar a los organizadores por cualquier accidente que mi hija sufra durante las horas de **9:30am-2:30pm** .

Firma _____ Fecha _____

Datos del Padre/Tutor

Nombre: _____

Tel. Casa: (____) _____

Tel. Trabajo/Celular: (____) _____

Datos de la Madre/Tutora:

Nombre: _____

Tel. Casa: (____) _____

Tel. Trabajo/Celular: (____) _____

Número de Emergencia (Contacto Adicional):

Nombre: _____ Relación: _____ Num.Tel. (____) _____

Datos de la joven:

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Social Security Number: ____-____-____

Compañía de Seguro: _____ Num. De Póliza: _____

Dr. de Cabecera: _____ Número Telefónico: _____

Última dosis administrada de Vacuna del Tétanos: ____/____/____

Si su hija sufre de alguna reacción alérgica a alguna medicina o comida, por favor especifique.

Si su hija sufre de alguna enfermedad respiratoria u otras limitaciones, por favor especifique.

Si su hija toma alguna droga recetada, por favor especifique.

En caso de emergencia, autorizo a los encargados del **Curso de Verano** para que procedan a buscar la atención médica necesaria si no se me pudiera contactar.

Firma: _____ Fecha: _____