

Iglesia del Apóstol San Matías

2018-2019

Membrecía de Joven

Ministerio de Jóvenes

Grados 9-12

Nombre: _____ **Sexo:** _____

Numero de Casa: _____ **Email de Padre:** _____

Nombre de Madre: _____

Nombre de Padre: _____

de Celular de Madre: _____ **# de Celular de Padre:** _____

de Celular del Estudiante: _____

Dirección de Domicilio: _____

Cuidad: _____ **Código Postal:** _____

Fecha de Nacimiento: _____

Grado en que estará el estudiante en el otoño. (Circula Uno) 9° 10° 11° 12°

Escuela: _____

Arquidiócesis de Washington, DC Formulario de Permiso

Yo, _____, doy permiso que mi hijo/a _____

(Nombre de Padre)

(Nombre de Niño/a)

el santo Matías el apóstol ministerio juvenil. Las actividades del ministerio juvenil se llevarán a cabo bajo la guía y dirección de los empleados y / o voluntarios del Apóstol San Matías.

Entiendo los riesgos que tales actividades presentan para mi hijo, que incluyen, pero no se limitan a lesiones personales graves o la muerte. Cualquier pregunta que tenga sobre estas actividades ha sido respondida. Como padre y / o tutor legal, sigo siendo legalmente responsable por cualquier acción personal tomada por el menor mencionado arriba (participante). En

consideración por que mi hijo comience a participar en esta actividad, YO ESTOY DEJANDO EN ESCRIBIR Y ACEPTO INDEMNIZAR Y MANIPULAR LA VIOLENCIA San Matías el Apóstol, la Diócesis Católica de Washington, DC y sus empleados y agentes, y los voluntarios que asisten a San Matías el Apóstol, de toda responsabilidad por lesiones, daños, gastos médicos o cualquier otra pérdida para mi hijo, familia o para mí (incluidos los honorarios de abogados) que surjan o estén relacionados con la participación de mi hijo en actividades del Ministerio de la Juventud.

Nombre de Padre en letra molde	Firma de Padre	Fecha
--------------------------------	----------------	-------

USO DE OFICINA: Completed: Reg: ____ Perm: ____ Med: ____ Conduct: ____
 Travel: ____ Pub: ____ YM Registration Fee Paid Amt: ____ CK # ____
 CK Date: ____ Rec'd by: ____ Date Rec'd ____

Código de Conducta

Se espera que los participantes que se comporten de una manera que refleje positivamente a sí mismos, a sus padres y a su iglesia. Se espera que los adolescentes respeten los derechos, los sentimientos y la propiedad de los demás y la autoridad de los maestros, chaperones y otros miembros del personal de la iglesia y los voluntarios. Para actividades que saca a los adolescentes de la ciudad, se espera que los participantes se comporten de manera respetuosa con los adultos en el viaje y con los otros participantes adolescentes. Se espera que los adolescentes sigan las reglas de viaje. Si no lo hacen, el Coordinador del Ministerio de la Juventud o el acompañante llamará a los padres para que los padres pueden reenfocar las reglas que el Coordinador del Ministerio de la Juventud. Si el joven segué desobedeciendo las reglas puestos por el Coordinador del Ministerio de la Juventud involucrando drogas, o el uso de alcohol o otra infracción serio, el padre del joven será llamado inmediatamente para recoger al joven.

Comportamiento no Cristiana Incluye:

1. Desobediencia al Personal del Ministerio de la Juventud y otros voluntarios; esto incluye desobedeciendo instrucciones dados por Personal del Ministerio de la Juventud.
2. Uso de palabras vulgares o gestos inapropiados.

3. Intimidación del personal del Ministerio de la Juventud, voluntarios o otros estudiantes.
4. Acoso (verbal, físico, sexual) y peleando.
5. Daño intencional o destrucción de la propiedad de la iglesia o propiedad del personal, voluntarios o compañeros del Ministerio de la Juventud.
6. Consumo de alcohol, tabaco o drogas (esto daría como resultado una llamada inmediata a los padres para que eliminen al joven de la actividad)

Acuerdo del Participante con Respecto a La Conducta

Como participante en las actividades del Ministerio de la Juventud de San Matías el Apóstol, prometo comportarme de acuerdo con las normas de conducta establecidas por San Matías el Apóstol. Entiendo que San Matías el Apóstol, la Diócesis Católica de Washington, sus oficiales, agentes y/o empleados se reservan el derecho de terminar mi participación en cualquier actividad del Ministerio de la Juventud de San Matías el Apóstol por falta de comportamiento y actuar de acuerdo con las pólizas de conducta, por no seguir las instrucciones para seguir las instrucciones y las instrucciones de los supervisores o chaperones, o para cualquiera de mis actos de conducta que sean juzgados por el Ministerio de Juventud de San Mateo Apóstol. Acepto que San Matías el Apóstol, sus funcionarios, agentes o empleados se reservan el derecho, en cualquier momento antes o durante la actividad, de realizar cancelaciones, cambios o sustituciones en situaciones de emergencia o cambiar las condiciones o en interés de los participantes.

Firma de Joven

Fecha

Firma de Padre o Madre

Fecha

Firma de Padre o Madre en letra Molde

Permiso de los Padres Para Viajar

Doy mi permiso para que mi hijo/a _____ viaje en San Matías el Apóstol Ministerio de la Juventud transportes aprobados (esto puede incluir pero no se limita a: autobuses contratados, con camionetas alquiladas por personal o voluntarios, vehículos personales conducidos por el personal, etc.)

Permiso de los Padres para Publicidad

Ocasionalmente San Matías el Apóstol toma fotos o hace videos de audio de los participantes involucrados en las actividades Dichos fotos y videos sean usados por el personal de el Ministerio de la Juventud o participantes para recordar actividades o participantes. En adición, dichos fotos o videos de audio pueden ser usados por la iglesia como material de publicidad o propaganda por el Ministerio de la Juventud. En adición, organizaciones de las noticias locales escucharan de las actividades o eventos de San Matías el Apóstol Ministerio de la Juventud invitara a fotógrafos a grabar nuestros eventos. Este consentimiento incluye pero no se limita a: fotos, videos de audio y visual.

Firma de Estudiante

Firma de Padre o Madre

Fecha

Autorización de Tratamiento Medio de Emergencia

Esta información será mantenido en la posesión de **San Matías el Apóstol Ministerio de la Juventud** y distribuido a la persona encargado/a de este evento. Si es necesario la información será dado a las autoridades medicas necesarias.

Yo _____, (nombre de padre o madre) entiendo que en el caso de una emergencia mi hijo/a _____, (Nombre) **San Matías el Apóstol** me notificara a mi o al contacto de emergencia.

En caso de una emergencia media, en cuanto me notifican a mi o a mi contacto de emergencia y le doy poder total a San Matías el Apóstol y/o cualquier supervisor hacer lo siguiente:

1. Organizar el transporte de mi hijo, ya sea en ambulancia o de otro modo, a un establecimiento adecuado donde normalmente se administraría tratamiento médico de emergencia, que incluye tuerca no limitada a una sala de emergencias de un hospital, un consultorio médico o una clínica médica.
2. Firmar los notificados que se requieran para obtener cualquier tratamiento médico o quirúrgico que se requiera a juicio de las autoridades médicas en las instalaciones.

Firma de Padre o Madre

Fecha