

PARENT GUIDELINES

I have received and read the Guidelines brochure and I am willing to abide by the terms stated within. I grant permission for the staff to screen my child before entering LPM room. I am aware that this is a first come first serve ministry for Sunday participation.

NORMAS PARA LOS PADRES

He recibido y leído el folleto de las Normas y estoy dispuesto a cumplir con los términos indicados dentro . Yo doy permiso para que el personal hagan el chequeo de rutina antes de que mi hijo entre al salón MLP . Estoy consciente que este ministerio solamente tomara una cierta cantidad de niños , en el orden que van llegando para participar los Domingo.

Parents /GuardianSignature/ Firma de los padres

Today's Date/Fecha

IN CASE OF EMERGENCY/ EN CASO DE EMERGENCIA

If my child should become ill or injured at LPM, I understand that LPM Staff will: 1. Contact me immediately 2. Contact the persons I have designated on page 1, if I cannot be reached. Should LPM be unable to reach me and/or persons designated on page 1, they are authorized to contact 911/or arrange for emergency treatment. I will be responsible for payment of medical services rendered.

Si mi hijo se enferma o se lesiona en LPM , entiendo que el personal hará lo siguiente: 1. Ponerse en contacto conmigo inmediatamente 2. Ponerse en contacto con las personas que he designado anteriormente, si no puedo ser localizado . En caso de que no se pueda comunicarse con migo y /o con las personas designadas mencionada arriba, el personal están autorizados a ponerse en contacto con el 911 /o tramitar tratamiento de emergencia . Yo me hago responsable por el pago de servicios médicos prestados.

Parents /GuardianSignature/ Firma de los padres

Today's Date/Fecha

PERMISSION TO RELEASE PHOTOGRAPHS AND/OR VIDEO/PERMISO PARA TOMAR FOTOGRAFÍAS Y/O VIDEOS:

____I GIVE permission to use photographs or videos taken of my child during LPM for the use of the bulletin, St. Clement website or activities within the Parish or broadcast purposes.

____*DOY mi permiso para el uso de fotografías o videos de mi hijo durante LPM para que sean usadas en el boletín, la pagina web de San Clemente o en otras actividades dentro de la parroquia .*

____I DO NOT give permission to use photographs or videos taken of my child during LPM for the use of the bulletin, St. Clement website or activities within the Parish or broadcast purposes.

____*NO DOY mi permiso para el uso de fotografías o videos de mi hijo durante LPM para que sean usadas en el boletín, la pagina web de San Clemente o en otras actividades dentro de la parroquia.*

Parents /GuardianSignature/ Firma de los padres

Today's Date/Fecha

