

Transfiguration Catholic Church – CONSENT FORM AND LIABILITY WAIVER

PREP EVENT: Sunday Secret Service

Family Promise
Transfiguration

Hands-On
Transfiguration
Various locations

On Site Service at
Transfiguration

GA House Rabbit Society
2280 Shallowford Rd
Marietta, 30066

Your teen has the choice of the 2 above listed off-site locations to perform their service, as well as 2 on-site opportunities at Transfiguration. All off-site service locations depart from Transfiguration at 4:00pm and return at 5:30pm. Transportation to and from location is provided by volunteer drivers.

In the event of an emergency, you may contact Barbara Gorman at gormansquad@yahoo.com or 770-617-5524 or Theresa Brader at tbrader@transfiguration.com or 919-632-7151.

**Please list below your teen’s choice of service opportunity for each service date.
If they choose to stay on-site, please list “On-site” and their choice.**

----- Take a picture and return to the JOURNEY office by September 8, 2019-----

October 13, 2019 _____

November 11, 2019 _____

February 9, 2020 _____

March 15, 2020 _____



PARTICIPANT’S Name _____ **Teacher** _____

Parent/Guardian Name(s) _____ **Parent e-mail** _____

Parent Cell Phone _____

Emergency/Medical Information

Alternate Emergency Contact Person (if the parent cannot be reached): _____

Cell Phone: _____ **Relationship to participant:** _____

Please note any special medical problems, allergies, or limitations the chaperones will need to be aware of: _____

Do we have permission to give over the counter medication if deemed appropriate? Yes No

TEEN CODE OF CONDUCT

In signing below, I agree to abide by all policies and rules established for this event. Should I not be able to maintain the guidelines and expectations of the adults and my peers, I understand that there will be consequences for my actions, including being removed from the event and being sent home at my parent’s expense.

Basic rules/expectations include, but are not limited to, the following: Respect for all adult leaders, peers, and all property; NO illegal drugs, alcohol, underage smoking, firearms, explosives, or other illegal substances; No inappropriate physical/sexual activity; Appropriate attire to be worn at all times. Other guidelines may be set forth accordingly by adult chaperones present for the event.

Participant signature _____ Date _____

PARENT RELEASE

I (Parent/Guardian above) grant permission for my child (Participant above) to participate in this parish youth ministry event that requires transportation to a location away from the parish site. This activity will take place under the guidance and direction of parish employees and/or volunteers from the parish. A brief description of the activity is given above. As parent and/or legal guardian, I remain legally responsible for any personal actions taken by my child. I agree on behalf of myself, my child named herein, or our heirs, successors, and assigns, to hold harmless and defend **Transfiguration Catholic Church**, its officers, directors and agents, and the **Archdiocese of Atlanta**, Georgia, chaperones, or representatives associated with the event, arising from or in connection with my child attending the event or in connection with any illness or injury or cost of medical treatment in connection therewith, and I agree to compensate the parish, its officers, directors and agents, and the Archdiocese of Atlanta, chaperons, or representative associated with the event for reasonable attorney’s fees and expenses arising in connection therewith.

Parent/Guardian signature _____ Date _____

I can drive and/or chaperone: YES NO If YES: I have _____ available seats (do not include driver)

Transfiguration Catholic Church – CONSENT FORM AND LIABILITY WAIVER

PREP EVENT: Sunday Secret Service

Family Promise
Transfiguration

Hands-On Transfiguration
Various locations

On Site Service at
Transfiguration

GA House Rabbit Society
2280 Shallowford Rd
Marietta, 30066

Su hijo/a puede elegir uno de los 2 lugares de arriba, que son fuera de nuestro edificio para realizar su servicio voluntario, o si desea puede hacer su servicio dentro de la parroquia (Transfiguración). Los que van a servir en cualquiera de las localidades fuera Transfiguración salen a las 4:00 pm y regresan a las 5:30 pm. El transporte es ofrecido por voluntarios calificados

En caso de una emergencia, por favor contactar a Barbara Gorman at gormansquad@yahoo.com or 770-617-5524 or Theresa Brader tbrader@transfiguration.com or 919-632-7151.

**Por favor escoja los lugares donde su hijo/a prefiere realizar su servicio en cada una de las fechas.
Si su hijo/a prefiere quedarse en la iglesia, por favor escriba: "On-site" como su preferencia.**

----- Take a picture and return to the JOURNEY office by September 8, 2019-----

Octubre 13, 2019 _____

Noviembre 11, 2019 _____

Febrero 9, 2020 _____

Marzo 15, 2020 _____



Nombre del participante _____ Maestro _____
Nombre del padre / tutor _____ Correo electrónico del padre _____
Teléfono celular para padres _____

Información de emergencia / médica

Persona de contacto de emergencia alternativa (si no se puede contactar al padre): _____

Teléfono celular: _____ Relación con el participante: _____

Tenga en cuenta cualquier problema médico especial, alergias o limitaciones que los chaperones deben estar informados: _____

¿Tenemos permiso para dar medicamentos de venta libre si se considera apropiado? Si no

CÓDIGO DE CONDUCTA ADOLESCENTE:

Al firmar a continuación, acepto cumplir con todas las políticas y reglas establecidas para este evento. Si no puedo mantener las pautas y expectativas de los adultos y mis compañeros, entiendo que habrá consecuencias por mis acciones, incluida la eliminación del evento y el envío a casa por cuenta de mis padres.

Las reglas / expectativas básicas incluyen, entre otras, las siguientes: Respeto a todos los líderes adultos, compañeros y todos los bienes; NO drogas ilegales, alcohol, tabacos de menores, armas de fuego, explosivos u otras sustancias ilegales; Ninguna actividad física / sexual inapropiada; Vestimenta apropiada para usar en todo momento. Otras pautas pueden ser establecidas en consecuencia por los acompañantes adultos presentes para el evento.

Firma del participante _____ Fecha _____

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES:

Yo (**Padre / Tutor arriba**) otorgo permiso para que mi hijo (**participante arriba**) participe en este evento del ministerio juvenil de la parroquia que requiere transporte a un lugar alejado del sitio parroquial. Esta actividad se llevará a cabo bajo la guía y dirección de los empleados y / o voluntarios de la parroquia. Una breve descripción de la actividad se da arriba. Como padre y / o tutor legal, sigo siendo legalmente responsable de cualquier acción personal tomada por mi hijo. Estoy de acuerdo en nombre mío, de mi hijo nombrado aquí, o de nuestros herederos, sucesores y cesionarios, de indemnizar y defender a la Iglesia Católica de la Transfiguración, sus oficiales, directores y agentes, y la Arquidiócesis de Atlanta, Georgia, acompañantes o representantes asociados con cualquier situación que surja con mi hijo durante el evento o en relación con cualquier enfermedad o lesión o costo del tratamiento médico en relación con el mismo, y acepto compensar a la parroquia, sus funcionarios, directores y agentes, y la Arquidiócesis de Atlanta, chaperones o representantes asociados con el evento por honorarios razonables de abogados y gastos que surjan en relación con el mismo.

Firma del padre / tutor _____ Fecha _____

Puedo conducir y / o ser chaperone: **SÍ** **NO**. En caso afirmativo: tengo _____ asientos disponibles (no incluye conductor)