

Parent Release Form

Participant's name: _____	
Date of Birth: _____	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Name of Event: <u>Church Camp</u> Cost: <u>\$180 (\$220)</u>	
Date of Event: <u>June 15-19</u>	Departure time: <u>9:00am</u>
Departure from: <u>Bethany SMC</u>	Arrival time: <u>5:00pm</u>
Arrival to: <u>Bethany SMC</u>	
1. <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Guardian	
Last name: _____	First Name: _____
Home ph.: _____	Mobile: _____
2. <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Guardian	
Last name: _____	First Name: _____
Home ph.: _____	Mobile: _____
Emergency contact name: _____	
Emergency phone: _____	Relationship: _____
Medical/insurance: _____	
Policy # _____	
Doctor: _____	Tel. _____
<i>Participant has allergy to:</i> _____	
<i>Special needs:</i> _____	
<i>Participant uses prescription medicine:</i> _____	
<p>I, the parent/guardian, and (name of child) _____, agree to fully comply with all rules and regulations of the program. I and my child will give up the legal right to file claims against the organization and its premises, where the said program occurs.</p> <p>I, the parent/guardian, also authorize all medical treatment and/or hospital care from all qualified medical personnel to treat the minor in the event of a medical emergency and consent to be responsible for all costs needed for treatment and/or care.</p> <p><i>The program may include water activities (swimming, kayaking, etc.), sport/field activities (basketball, soccer, etc.), group games, etc.</i></p> <p>Parent/Guardian Name: _____</p> <p>Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____</p>	

Разрешение на оказание медицинской помощи

Фамилия, имя участника: _____	
Дата рождения: _____	<input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.
Название мероприятия: <u>Лагерь при Церкви</u> _____ Стоимость <u>\$180 (\$220)</u> _____	
Дата мероприятия: <u>Июнь 15-19</u> _____ Время отправления: <u>9:00am</u> _____	
_____ Место отправления: <u>ц. Вифания</u> _____ Время прибытия: <u>5:00pm</u> _____	
_____ Место прибытия: <u>ц. Вифания</u> _____	
1. <input type="checkbox"/> Родитель <input type="checkbox"/> Попечитель	
Фамилия: _____	Имя: _____
Тел.: _____	Мобильный: _____
2. <input type="checkbox"/> Родитель <input type="checkbox"/> Попечитель	
Фамилия: _____	Имя: _____
Тел.: _____	Мобильный: _____
Имя человека для срочных сообщений: _____	
Телефон для срочных сообщений: _____ Родство: _____	
Медицинская страховка: _____	
Номер страховки: _____	
Доктор: _____ Тел.: _____	
Участника аллергия на: _____	
Особые потребности: _____	
Участник принимает лекарства: _____	
<p>Я, родитель/попечитель, и (имя ребенка) _____, согласны соблюдать все установленные правила мероприятия. Я и мой ребенок также не будем иметь никаких легальных претензий к организации и помещению, где проходят мероприятия.</p> <p>Я, родитель/попечитель, также разрешаю оказать первую медицинскую помощь в случае необходимости квалифицированным персоналом, и обязуюсь покрыть все расходы, связанные с оказанием помощи.</p> <p>Программа может включать активности на воде и с водой (плавание, лодки и др.), спортивные игры на улице и внутри здания (баскетбол, футбол и др.), групповые игры, и другие активности.</p>	
Фамилия, имя родителя/попечителя _____	
Подпись Род. /Попечителя: _____ Дата: _____	