

AUTORIZACIÓN DEL PADRE Ó REPRESENTANTE

Tropa/Grupo: _____ está planeando un (a) _____

Fecha: _____ Hora: _____ Lugar: _____

Teléfono (____) _____

Arreglos para transportación:

Hora y lugar de partida: _____

Hora y lugar de regreso: _____

Medio de transportación: _____

Lideres que acompañarán a las niñas:

Nombre(s) _____

La niña necesitará:

Para gastos: _____

Ropa y equipo: _____

In caso de emergencia, la lider notificará:

Nombre: _____ Teléfono: (____) _____

Quien inmediatamente notificará a los padres.

_____ (____)

Firma de la lider _____ Teléfono

Devuelva esta sección a la lider de tropa

Mi hija _____ tiene mi permiso para participar en _____

_____. Ella está en buenas condiciones fisicas y no ha tenido ninguna enfermedad seria ú operación desde su ultimo exámen fisico. Durante la actividad, se me puede localizar en:

Dirección: _____ Teléfono (____) _____

Si en caso de emergencia no pudieran localizarme, la siguiente persona está autorizada para actuar en mi lugar:

Nombre y dirección: _____

Relacion con la participante: _____ Teléfono (____) _____

Nombre del médico: _____ Teléfono (____) _____

Otras observaciones: _____

Firma del padre o representante _____

Fecha _____