

7 Bridges/Garden Service Project Permission and Consent Form

When: Saturday, November 11th, 2017

Time: Meet at Holy Family Catholic Church in our Middle School Room at 9:30am – and return at 5:00pm to Holy Family.

Cost: Your time and energy!

Details: Meet in the Middle School Room at **9:30am** to sign in, make lunches and pack cars and **Leave at 11:00am**. We will be driving in caravan with chaperones to the Garden and to downtown Atlanta. **The Garden is located at 2840 Plant Atkinson Rd. SE in Smyrna, GA. Take 1-285 West to “Atlanta Rd.” Exit 16. – turn Left off the exit. At Plant Atkinson Rd turn Right. You will see the Garden church building on the right.** Everyone will be going on the 7 Bridges Ministries route to feed and pray with the homeless in the downtown Atlanta area – traveling by caravan to each spot, we will walk to designated areas outside – handing out provisions and bagged lunches and spending time in prayer. **Please eat a hardy breakfast before coming as we will not be stopping to eat. Wear sneakers and weather appropriate, comfortable clothing as we will be walking outside.**

Questions/Emergency contacts: Amy Drick 404-512-5320, Debbie Kleban 678-575-7985,
Lauren Hoffmann 770-713-4468



I/We, the parent(s)/guardian(s) of _____ Gender _____ Grade _____

do hereby give my/our permission and approval for my/our son/daughter/guardianship to participate in the 7 Bridges Ministry/The Garden Ministry on Saturday, November 11, 2017 with the Holy Family Catholic Church Middle School Group.

I/ We do hereby, for myself, my heirs, executors, and administrators, waive, release, absolve, indemnify and agree to hold harmless any and all adults who chaperone this event, other participants, Holy Family Catholic Church, the Catholic Archdiocese of Atlanta, 7 Bridges Ministry/the Garden Ministry, and any of the above named parties' representatives, successors, supervisors, sponsors, and/or organizers, for any injuries in connection with the outing / event(s) named above provided that said injuries are not the result of negligence. I/We hereby grant permission for publication of photos taken at youth events.

I/We also give permission to seek any emergency care should my child be involved in any accident or be injured in any way during such events named above. I/We understand that in any such instance, all attempts will be made to contact the parent/guardian. In the event that I/we cannot be contacted, I/we hereby give permission to the attending physician to hospitalize, secure treatment for, and to order injection, anesthesia, and/or surgery for my child, as named herein.

I also agree that I am legally responsible for all/any personal actions taken by my child/guardianship during this event, and agree to be financially responsible for any/all damages, legal fees, and other costs incurred as a result of the actions/behavior of my child/guardianship.

Furthermore, I/we agree that if the above named student's behavior is inappropriate, unsafe and/or detrimental to the group, I will be contacted immediately to secure means of removing my child/guardianship from the event premises. I understand that any financial costs incurred as a result of my child/guardianship being sent home are my responsibility.

Signature: _____ Date: _____

Print Parent (Guardian) Name: _____

I will Drive: Y or N **I will Chaperone only if needed:** Y or N Name: _____

If you are a new Adult Volunteer or if it's been 5 years since you last completed a background check through Holy Family, you will be sent information to complete before you can volunteer. Please look for it in your email and complete promptly so you can be clear in time. Thanks!

If driving: Type of Vehicle: _____

The number you can take in your vehicle: myself _____ + my child(ren) coming _____ + extra spots open for others _____ = Total spots _____.

Best Number to reach Parent (Guardian) on November 11th, 2017 _____

List your child's allergies to insects, food, plants or medication taking during this trip: _____

Formulario de consentimiento para los 7 Puentes y el proyecto de servicio del Jardín

Cuándo: **Sábado, 11 de noviembre de 2017**

Tiempo: Conoce a la Iglesia Católica de la Sagrada Familia en nuestra Sala de la Escuela **de Middle School a las 9:30 am** - y se regresa a las 5:00 pm a la Sagrada Familia.

Costo: ¡Su tiempo y energía!

Details: Reunirse en la Sala de la Middle School a **las 9:30 am** para registrarse, hacer almuerzos y carros de carga y **salir a las 11:00 am**. Vamos a conducir en caravana con chaperones al Jardín y al centro de Atlanta. **El jardín está situado en 2840 Pant Atkinson Rd. SE en Smyrna, GA. Tome 1-285 oeste a "Atlanta Rd." Salida 16. - gire a la izquierda de la salida. En la plant Atkinson Rd gire a la derecha. Verá el edificio del Jardín de la iglesia a la derecha.** Todo el mundo estará en la ruta de los 7 Ministerios de Puentes para alimentarse y orar con los desamparados en el área del centro de Atlanta - viajando en caravana a cada lugar, caminando a áreas designadas- repartiendo provisiones y almuerzos en bolsas y pasando tiempo en oración. **Por favor coma un desayuno robusto antes de venir pues no estaremos parando para comer. Llevar zapatos de deporte y ropa cómoda adecuada para el tiempo ya que estaremos caminando afuera.**

Preguntas / Contactos de emergencia: Amy Drick 404-512-5320, Debbie Kleban 678-575-7985, Lauren Hoffmann 770-713-4468

✂-----

Yo/Nosotros,el(los)padre(s)/tutor(es)de _____ **Genero** _____ **Grado** _____

Doy mi permiso y aprobación para que mi hijo / hija / tutela participe en el Ministerio de los 7 Puentes / El Ministerio del Jardín el sábado 11 de noviembre de 2017 con el Grupo de la Escuela Secundaria de la Iglesia Católica de la Familia Sagrada.

Por medio de la presente, para mí, mis herederos, ejecutores y administradores renuncian, liberan, absuelven, indemnizan y acuerdan mantener indemne a todos los adultos que acompañan este evento, otros participantes, la Iglesia Católica de la Sagrada Familia, la Arquidiócesis Católica de Atlanta, el Ministerio de 7 Puentes / el Ministerio de Jardinería, y cualquiera de los representantes, sucesores, supervisores, patrocinadores y / o organizadores de las partes antes mencionadas, por cualquier lesión relacionada con la salida o evento mencionado anteriormente, No son el resultado de negligencia. Por medio de este medio, autorizo la publicación de fotos tomadas en eventos juveniles. Yo / Nosotros también damos permiso para buscar atención de emergencia si mi hijo / a está involucrado en cualquier accidente o ser herido de cualquier manera durante los eventos mencionados arriba. Yo / Nosotros entendemos que en cualquier caso, todos los intentos serán hechos para contactar al padre / guardián. En caso de que no podamos ser contactados, yo / nosotros por este medio autorizo al médico que lo atiende a hospitalizar, asegurar el tratamiento y ordenar la inyección, anestesia y / o cirugía para mi hijo, según se menciona en este documento.

También acepto que soy legalmente responsable de todas las acciones personales tomadas por mi hijo / tutela durante este evento, y acepto ser financieramente responsable de cualquier / todos los daños, honorarios legales y otros costos incurridos como resultado de las acciones / Comportamiento de mi hijo / tutela.

Además, yo / nosotros estamos de acuerdo en que si el comportamiento del estudiante arriba mencionado es inapropiado, inseguro y / o perjudicial para el grupo, será contactado inmediatamente para asegurar medios de remover a mi hijo / tutoría de las instalaciones del evento. Entiendo que todos los costos financieros incurridos como resultado de que mi hijo / tutela sean enviados a casa son mi responsabilidad.

Firma: _____ Fecha: _____

Imprimir Nombre del padre (tutor): _____

Manejare: S or N **Voy a Chaperone solo si es necesario:** S or N Nombre: _____

Si usted es un nuevo Voluntario de Adultos o si ha pasado 5 años desde la última vez que completó una verificación de antecedentes a través de la Iglesia, se le enviará información para completar esto antes de que pueda ser voluntario. Por favor, busque en su correo electrónico y completar con prontitud para que pueda ser claro en el tiempo. ¡Gracias!

Si maneja: Tipo de vehículo: _____

El número que puede tomar en su vehículo: yo mismo _____ + mi (s) hijo(a)s _____ + Lugares extra para otros _____ = Total _____.

Mejor número para llegar a Parent (Guardian) el 11 de noviembre de 2017 _____

Haga una lista de las alergias de su hijo a los insectos, alimentos, plantas o medicamentos que toma durante este viaje:
