

Earthquake or Disaster Release Information / Información sobre el paradero de su hijo(a) en caso de emergencia o terremoto

This section must be completed for each child or youth by a parish staff or leader, in the event of an earthquake or other disaster. / *Esta sección debe ser completada para cada hijo(a) por una persona que es empleada o líder en la parroquia, en casa de un terremoto u otro desastre.*

Name of Child or Youth #1 / *Nombre completo del hijo(a)*

Was released to: / *Su hijo(a) fue entregado(a) a:*

Date & Time: / *Fecha y hora:*

Location to where the child(ren) or youth was taken: / *Lugar a donde fue llevado su hijo(a):*

Parish staff or leader releasing the child: / *Empleado o líder parroquial que entregó a su hijo(a):*

PARENT OR GUARDIAN SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN

By signing this form, I understand that the parish does not assume responsibility for payment of physician. However, in an emergency the parish may choose a physician. In an emergency, I give the parish permission to have my child(ren) or youth receive medical treatment. / *Al firmar esta forma, entiendo que la parroquia no asume responsabilidad financiera por los servicios de un(a) doctor(a). Sin embargo, en una emergencia, doy permiso a la parroquia para que seleccione a un doctor(a). En caso de emergencia, doy permiso para que la parroquia obtenga tratamiento médico para mi(s) hijo(s) o hija(s).*

Signature / *Firma*

Date / *Fecha*