

All Things Made New Program Participation Consent Form

I, _____, parent of minor child(ren)
_____, hereby
consent for my child(ren) to participate in All Things Made New.

Description of Services: The purpose of the program is to offer education and support to help in late elementary school, middle school and high schoolers achieve their dreams through creating foundations in every area of life. These include faith, friendships, family, financial responsibility, future dreams, relationships, boundaries, and self esteem. I understand that this program does not provide counseling, but is an educational program designed to ease through the transition of elementary school to middle school through high school. I am also aware that the group facilitators are trained volunteers and not professional counselors. I understand that in order to encourage children to participate actively, parents and outside observers are not allowed to attend.

Confidentiality: I understand that the program may be described in written publications but that no information will be provided that could identify any individual participants in the program. I give my consent for All Things Made New to use artwork, images or quotations made by my child in brochures, literature, or other public relations activities. My child will not be identified by their real name.

Waiver: I understand that my child will be asked to participate fully in all activities and will be expected to abide by all rules and policies of All Things Made New. I have been advised of the nature and extent of the activities in which the participants may be involved. I understand that All Things Made New, or sponsors is not responsible for the loss of clothing or personal property while my child is involved in ATMN sponsored events. I hereby, and for my heirs, executors, and administrators, assigns and all legal guardians, waive and release any and all rights and claims of any nature I may have against ATMN, its sponsors, volunteers for and against any and all injuries and damages of any nature, including death, which my child may suffer while participating in youth/children activities. I further understand and assume all risks associated in participating.

I understand that the owner of the facility used for the program is in no way responsible or liable for any action associated with All Things Made New program.

I have signed below that I have read, understand, and agree to the above:

Parent's Signature Parent's Name (Print) Date

Child's Address: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Child's date of birth: _____

Emergency Contacts: _____
(Name) (Phone) (Cell)

Emergency Contacts: _____
(Name) (Phone) (Cell)

Emergency Contacts: _____
(Name) (Phone) (Cell)

All Things Made New Formulario de Consentimiento de Participación en el Programa

Yo, _____, padre de la menor _____, doy mi consentimiento para que mi hijo/a (s) participe en la organización All Things Made New - Irving.

Descripción de los Servicios: El propósito del programa es ofrecer educación y apoyo para ayudar a las niño/as en la escuela elementary y secundaria a alcanzar sus sueños a través de la fundación de bases solidas en cada área de la vida. Estos incluyen la fe, la amistad, la familia, la responsabilidad financiera, los sueños de futuro, las relaciones, las buenas decisiones, y la autoestima. Entiendo que este programa no proporciona asesoramiento, pero es un programa educativo diseñado para apoyar a las adolescentes en la transición a la escuela secundaria. También soy consciente de que los facilitadores de grupo son voluntarios entrenados y consejeros no profesionales. Entiendo que con el fin de alentar a los niños a participar activamente, los padres y los observadores externos no están autorizados a asistir.

Confidencialidad: Entiendo que el programa puede ser conocido en publicaciones escritas, pero no se proporcionará información que pueda identificar a ninguno de los participantes individuales en el programa. Doy mi consentimiento para que la organización All Things Made New utilice las fotografías, las imágenes o las citas hechas por mi hija en los folletos, publicaciones u otras actividades de relaciones públicas. Mi hijo/a no será identificado por su verdadero nombre.

Renuncia: Yo entiendo que mi hijo/a tendrá que participar plenamente en todas las actividades y cumplir con todas las reglas y políticas de la organización. Se me ha informado de la naturaleza y el alcance de las actividades en las que los participantes pueden estar implicados. Entiendo que All Things Made New o patrocinadores no son responsables de la pérdida de ropa u objetos personales, mientras que mi hija está involucrado en los eventos que ATMN patrocina. Por la presente, y para mis herederos, albaceas y administradores, cesionarios y todos los tutores legales, renuncio a todos los derechos y reclamos de cualquier naturaleza que pueda tener contra ATMN, sus patrocinadores, voluntarios a favor y en contra de cualquier y todos los daños y perjuicios de cualquier naturaleza, incluyendo la muerte, que mi niño/a puede sufrir durante su participación en actividades de los niños / jóvenes. Además, entiendo y asumo todos los riesgos asociados en participar.

Entiendo que el propietario de la instalación utilizada para el programa es de ninguna manera responsable de cualquier acción asociada con el programa All Things Made New.

He firmado abajo que he leído, entiendo y estoy de acuerdo con lo anterior:

Firma del Padre Nombre del Padre (letra de molde) Fecha

Dirección del niño : _____

Teléfono de la casa : _____ Teléfono celular: _____

Fecha de nacimiento del niño : _____

Contactos de emergencia : _____
(Nombre) (Teléfono) (Cell)

Contactos de emergencia : _____
(Nombre) (Teléfono) (Cell)

Contactos de emergencia : _____
(Nombre) (Teléfono) (Cell)