



Angelo Del Toro

PUERTO RICAN | HISPANIC YOUTH LEADERSHIP INSTITUTE

March 9 -11, 2019

CERTIFICACIÓN DE PERMISO PATERNAL/ MÉDICO

POR ESTE MEDIO SE CERTIFICA QUE LOS PADRES/GUARDIANES DE:	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	
1. NOMBRE DEL PADRE LOS PADRES/ENCARGADOS:	NUMERO TELEFONICO DE PADRES/ENCARGADOS: CELULAR ()
	CASA ()
	TRABAJO ()
2. DIRECCION:	
3. NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA EN CASO DE EMERGENCIA:	
NUMERO TELEFONICO DE LA PERSONA ENCARGADA EN CASO DE EMERGENCIA: ()	
3. POR FAVOR IDENTIFIQUE ALLERGIAS/CONDICIONES ESPECIALES/MEDICAMENTOS/DIETA ESPECIAL:	

Los que aquí firman en consideración de los beneficios que recibirá nuestro hijo/hija en el Instituto del 2019 PRHYLI, certificamos que él/ella puede participar en cualquier rutina educativa y recreativa del programa con referencia al programa de PRHYLI. Se entiende que la participación para Albany será del 9 al 11 de marzo y que mi hijo/hija estará de regreso el lunes, 11 de marzo de 2019.

Por lo tanto, comprendemos que Questar III, El departamento de Educación, sus oficiales, agentes, instructores y empleados no son legalmente responsables de cualquier enfermedad o accidente causado o sufrido por mi hijo/hija mientras viaje, asista, o participe en el programa PRHYLI desde el momento de partida hasta su regreso.

Además, esto certifica que damos permiso, en caso de una emergencia, para que se le administre ayuda médica o servicios clínicos según sea recomendado u ordenado por un médico acreditado, incluso la administración de anestesia, exámenes de laboratorio, tratamiento médico o quirúrgico, exámenes de rayos x, y otros servicios médicos. Se da aquí autorización al médico, hospital, y/o a la clínica para obtener y proporcionar la información médica necesaria para completar formularios de seguros.

Firma del padre o de la madre/encargado:	
---	--

Please submit this document by February 8, 2019

This contract is funded through the New York State Education Department.



THE STATE EDUCATION DEPARTMENT/
THE UNIVERSITY OF THE STATE OF NEW YORK/ALBANY

