Giáo Phận Sacramento
Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việt Nam
Trường Giáo Lý & Việt Ngữ Thánh Giuse

BẢN CAM KẾT VÀ ỦY QUYỀN

Tên Phụ Huynh _____ Số Phong Bì #:_____

Số điện thọai: (nhà)_____(cell) _____

Trường Thánh Giuse chỉ nhận học sinh từ 6 tuổi trở lên:

Tên Học Sinh #1: _____

Tên Học Sinh #2: _____

Tên Học Sinh #3: _____

Tên Học Sinh #4: _____

Tên Học Sinh #5: _____

Tên Học Sinh #6: _____

Tôi đã đọc và hiểu rằng trong khi con em chúng tôi theo học và sinh hoạt tại Trường Thánh Giuse, nếu có sự gì xảy ra bất ngờ, chúng tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm. Chúng tôi sẽ không kiện giáo xứ (Cha Giám Đốc, Cha Tuyên Úy, giáo viên, văn phòng, huynh trưởng trường Thánh Giuse và đoàn Thiếu Nhi Thánh Thể.)

Trong trường hợp khẩn cấp, nếu không thể liên lạc được với chúng tôi, tôi ủy quyền cho văn phòng nhà trường, các giáo viên, huynh trưởng toàn quyền quyết định. Quý vị có thể liên lạc cho hoặc chở con em chúng tôi đến bệnh viện, tôi đồng ý cho bác sĩ tên: _____
điện thoại_____, chăm sóc con em chúng tôi. Nhưng nếu bác sĩ nói trên không thể liên lạc được thì quý vị có thể liên lạc với các bác sĩ khác để có thể kịp thời chữa trị con em chúng tôi. Tôi sẽ hoàn trả những chi phí nêu trên. Trong trường hợp khẩp cấp xin liên lạc:

Tên: _____ Quan hệ:_____ Điện thoại:_____

Tôi đồng ý các điểm trên và sẽ hợp tác với Trường Thánh Giuse hầu đem lại lợi ích cho con em chúng tôi.

Phụ huynh ký tên: _____ Ngày _____ Tháng _____ Năm _____

Bổ túc: 12/01/12