

FORMULARIO DE MATRICULACIÓN DEL ALUMNO**UN GRAN DÍA**

Será un día inolvidable lleno de diversión y fe, diseñado explícitamente pensando en los estudiantes de los grados intermedios de 6-8. Con estudiantes y líderes provenientes de todas partes de nuestra conferencia, nuestro objetivo es crear momentos que conduzcan a una relación con Jesucristo y relaciones con otros en la iglesia por la gracia de Dios .

¡Carnaval de bienvenida, torneos, enseñanza práctica y relevante, adoración fantástica, un montón de comida, y más!

7 DE AGOSTO DE 2021

en Minnehaha Academy, Minneapolis, Minnesota

LA CANTIDAD DE \$ _____
TIENE QUE ENTREGAR POR LA FECHA DE _____

Escribe los cheques a nombre de: _____

- 1. Entrega tus formularios de permiso de participar y tu autorización médica con el pago.**
- 2. Entregue tu cuestionario de detección de salud COVID-19 a su líder juvenil antes del 6 de agosto .**

¡Estás a punto de tener un día increíble !

¡Vístete para pasar mucho tiempo al aire libre!

QUE TRAER:

- Zapatos cómodos
- Bloqueador solar y gafas de sol
- Botella de agua recargable
- Una máscara (para cuando estemos adentro)

QUE NO TRAER:

- Cualquier cosa que te entristecerá perder.
- Armas / fuegos artificiales / drogas / alcohol / tabaco / vape

Fecha del evento: 7 de agosto de 2021

Página 1 de 2

Las actividades de One Big Day pueden incluir, entre otras: hinchables, torneos deportivos, juegos para grupos grandes y pequeños, aprendizaje experimental, adoración, enseñanza y predicación. *Nota: Si desea limitar la participación de su hijo en cualquier evento, envíe sus deseos por escrito al líder juvenil de la iglesia antes del evento.*

Imprima con tinta. Complete este formulario para que el estudiante participe y se convierta en el líder de su iglesia.

Nombre del estudiante _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ Grado este otoño: 6 7 8 9 Género: _____

Asisto a la iglesia (La iglesia con la que su hijo viene al evento): _____

Pastor/líder de jóvenes _____

Nombres de los padres/tutores _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Numero celular de tu Padre/Tutor: _____

Correo Electrónico de los padres/tutores: _____

Nombre del contacto de emergencia _____

Relación _____

Enumere alergias o condiciones médicas:

Preocupaciones dietéticas y alergias alimentarias: No Sí -

⇒ Si respondió "sí" para su estudiante, envíe un correo electrónico a Cheryl a Cheryl@northwestconference.org antes del 26 de julio para discutir las opciones dietéticas disponibles.

Por favor, enumere cualquier medicamento de venta libre que no desee dispensar a esta persona para el tratamiento de dolencias o lesiones menores:

Enumere cualquier otra información sobre esta persona que un médico tratante deba tener en cuenta:

¿El pastor/líder juvenil está autorizado para aprobar el tratamiento médico? Sí _____ No _____

¿El participante está cubierto por un seguro médico personal / familiar? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, nombre de la aseguradora _____

Número de directiva o grupo: _____

Acuerdo de Participación

Reconozco que la participación en la actividad descrita anteriormente implica un riesgo para el participante (y para los padres o tutores del participante, si el participante es menor de edad) y puede resultar en varios tipos de lesiones, incluidas, entre otras, las siguientes: enfermedad, exposición a enfermedades infecciosas / transmisibles, lesiones corporales, muerte, lesiones emocionales, lesiones personales, daños a la propiedad y daños financieros.

En consideración a la oportunidad de participar en la actividad descrita anteriormente (la "actividad"), el participante (o padre / tutor si el participante es menor de edad) reconoce y acepta los riesgos de lesiones asociadas con la participación y el transporte hacia y desde la actividad. El participante (o padre/tutor) acepta la responsabilidad financiera personal por cualquier lesión u otra pérdida sufrida durante la actividad o durante el transporte hacia y desde la actividad, así como por cualquier tratamiento médico prestado al participante que esté autorizado por el patrocinador o sus agentes, empleados, voluntarios o cualquier otro representante (colectivamente denominado el "patrocinador de la actividad"). Además, el participante (o padre / tutor) libera y promete indemnizar, defender y mantener indemne al patrocinador de la actividad por cualquier lesión que surja directa o indirectamente de la actividad descrita o el transporte hacia y desde la actividad, ya sea que dicha lesión surja de la negligencia del patrocinador de la actividad, el participante o de otra manera.

Si surge una disputa sobre este acuerdo o cualquier reclamo por daños y perjuicios, el participante (o padre / tutor) acepta resolver el asunto a través de un proceso alternativo de resolución de disputas mutuamente aceptable. Si el participante (o padre/tutor) y el patrocinador de la actividad no pueden ponerse de acuerdo sobre dicho proceso, la disputa se someterá a un panel de arbitraje de tres miembros para su resolución de acuerdo con las reglas de la Asociación Americana de Arbitraje.

Los padres o tutores deben firmar.

1. Nombre y Apellido imprimida en letra legible: _____

Firma: _____ FECHA _____

2. Nombre y Apellido imprimida en letra legible: _____

Firma: _____ FECHA _____

3. Nombre y Apellido imprimida en letra legible: _____

Firma: _____ FECHA _____

“UN GRAN DÍA” : DETECCIÓN DE SALUD DE COVID-19

Todos los participantes y líderes adultos deben llenar estas dos páginas dentro de las 48 horas antes de asistir a One Big Day. No lo envíe con el formulario de inscripción inicial. Por favor, entrégala a su líder del ministerio de jóvenes antes de asistir al evento.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____

PARTICIPANTE VOLUNTARIO OTRO: _____

Estamos comprometidos a proporcionar un ministerio seguro y saludable para todos los voluntarios, participantes y líderes. Por favor, complete completamente este formulario 48 horas antes de la llegada de su hijo a One Big Day (7 de agosto de 2021).

Considere cuidadosamente cómo se ha estado sintiendo. Si completa este formulario para un niño, indique **Sí** o **No** en nombre del niño. **En los últimos 14 días**, ¿ha tenido alguno de estos síntomas?

	Sí	No		Sí	No
Tos o dificultad para respirar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nueva pérdida del gusto o del olfato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolor de garganta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fatiga inexplicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiebre de 100,4° o más	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vómitos o náuseas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrea por escalofríos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Dolores musculares o corporales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Lea cuidadosamente cada pregunta. En los últimos 14 días:

	Sí	No
¿Ha dado positivo a una enfermedad infecciosa o a un virus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está esperando el resultado de una prueba para una enfermedad infecciosa o un virus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha estado muy cerca durante 15 minutos o más de cualquier persona que se haya hecho la prueba positiva para, o tiene síntomas consistentes con, una enfermedad infecciosa o virus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Responder sí a cualquier pregunta puede significar que usted (o su hijo menor de edad) no se le permitirá entrar en la propiedad de la Academia Minnehaha y / o participar en la actividad mencionada anteriormente. Se le puede aconsejar a usted (o a su hijo menor de edad) que regrese cuando se sienta bien o se le requiera obtener una evaluación médica y / o la aprobación de un proveedor médico antes de que se le conceda acceso a las instalaciones o se le permita participar en el evento One Big Day de la Conferencia del Noroeste de la Iglesia Evangélica Del Pacto.

Certifico que he respondido a todas las preguntas honestamente.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR (si el participante es menor de edad) _____

TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

PARTICIPANTE O PADRE/TUTOR SIGNATURE _____

TEMPERATURA DEL PARTICIPANTE HOY _____ HORA _____ FECHA _____

LIBERACIÓN SUPLEMENTARIA OBLIGATORIA DE CORONAVIRUSFormulario de detección de Covid-19:
Página 2 de 2

Los coronavirus, como el COVID-19, el SARS y el resfriado común, son una gran familia de virus que pueden causar infecciones respiratorias superiores o inferiores leves a graves. Los coronavirus son contagiosos y se cree que se propagan por contacto de persona a persona. Como medida preventiva, ¹la Conferencia del Noroeste de la Iglesia Evangélica del Pacto [en adelante conocida como "NWC"] sigue y recomienda prácticas de seguridad de las autoridades federales, estatales y /o locales diseñadas para reducir la propagación del coronavirus.

La NWC y la iglesia patrocinadora de mi hijo [en lo sucesivo se señala como "Iglesia Patrocinadora"] no pueden garantizar que yo (o mi hijo menor de edad) no estaré expuesto, infectado o sufrirá lesiones de un coronavirus u otra enfermedad o enfermedad transmisible / infecciosa mientras esté en las instalaciones, mientras viaja a la actividad de One Big Day, o mientras participa en una actividad relacionada con One Big Day.

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de los coronavirus y otras enfermedades y enfermedades transmisibles/infecciosas. Asumo voluntariamente el riesgo de que yo (o mi hijo menor de edad) pueda estar expuesto, infectado o sufrir lesiones por un coronavirus u otra enfermedad o enfermedad transmisible / infecciosa mientras estoy en One Big Day, mientras soy transportado en relación con el evento One Big Day, o mientras participa en una actividad relacionada con One Big Day. Además, reconozco que dicha exposición o infección puede resultar en lesiones corporales, lesiones personales, lesiones emocionales, enfermedades, discapacidad permanente y / o muerte, así como gastos médicos y otros costos para mí (o mi hijo menor de edad).

Entiendo que el riesgo de estar expuesto, infectado o lesionado por un coronavirus u otras enfermedades o enfermedades transmisibles / infecciosas en *One Big Day* puede resultar de los actos, errores, omisiones o negligencia de mí y de otros, incluidos, entre otros, los líderes de *la NWC* y *la Iglesia Patrocinadora*, empleados, voluntarios y otros participantes. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión, enfermedad o muerte para mí (o mi hijo menor de edad).

En mi nombre (o en el de mi hijo menor de edad), por la presente libero y prometo indemnizar, defender y eximir de responsabilidad a *la NWC* y a *la Iglesia Patrocinadora*, a sus empleados, líderes, propietarios, agentes y representantes, de y de cualquier reclamo de cualquier tipo. Una reclamación incluye todas las responsabilidades, reclamaciones, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan de o estén relacionados con la exposición, contracción o lesión de un coronavirus u otra enfermedad o enfermedad transmisible / infecciosa.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____ Fecha: _____

1. NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE/TUTOR (si el participante es menor de edad)

FIRMA DEL PARTICIPANTE O PADRE/TUTOR _____

2. NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE/TUTOR (si el participante es menor de edad)

FIRMA DEL PARTICIPANTE O PADRE/TUTOR _____

¹ "Coronavirus". *Fundación Nacional de Enfermedades Infecciosas*, actualizado en agosto de 2020. <https://www.nfid.org/infectious-diseases/coronaviruses>.