



GIRL SCOUTS OF CENTRAL TEXAS

NOTE: This is not a registration form. You must complete the Council Event Registration form to register for an event. Bring this completed permission slip to trainings/events where girls are dropped off. Girls that do not have a signed parent permission slip will not be allowed to participate. Copy as needed. Download forms at www.GSCTX.org.

PARTICIPANT INFORMATION

Name, Troop #, Phone, Name of Parent/Guardian, Home, Address, Cell, City, Zip, Work, Email, Other

My daughter has my permission to participate in _____ on _____

She is in good physical condition at present and has had no serious illness or operations since her last health examination. I will make sure that she does not attend if she is not feeling well. I give my consent for emergency care to be rendered by another licensed doctor if unable to reach family doctor. I give my permission for pictures to be taken and used for Girl Scout publications, publicity, advertising or council calendar. If a private auto is to be used, she has my permission to ride. I understand that volunteers and Girl Scouts of Central Texas Council cannot be responsible for loss of valuables.

Signature of Parent/Guardian, Date

EMERGENCY CONTACTS (Cannot be the listed parent/guardian)

Name, Phone, Home, Cell, Work, Other (two entries)

EMERGENCY HEALTH INFORMATION

Name of Physician, Phone, My Health Insurance Carrier, Policy number

ADDITIONAL HEALTH INFORMATION (Please list special needs, medications, and comments below)

Blank lines for additional health information

AVISO: Esta no es una forma de registraci3n. Favor de llenar la forma de registraci3n para eventos del concilio si desea participar en un evento. Traiga la forma completa el d3a de los eventos/entrenamientos. Las ni3as que no tengan una autorizaci3n firmada por sus padres no podr3n participar. Bajar las formas en www.GSCTX.org.

Informaci3n del participante

Nombre _____

No. de Tropa _____

Nombre del padre/guardian _____ **Tel3fono** Hogar (____) _____

Direcci3n _____ Celular (____) _____

Ciudad, c3digo postal _____ Trabajo (____) _____

Correo electr3nico _____ Otro (____) _____

Mi hija tiene permiso de participar en _____ en _____
Nombre del evento Fecha

Ella se encuentra en buena condici3n f3sica hasta el momento y no tiene enfermedades serias o operaciones desde la 3ltima vez que fue examinada. Me asegurare que no atienda el evento si no se siente bien. Doy mi consentimiento para cuidados de emergencia de parte de otros doctores si no se puede contactar al doctor de la familia. Doy mi permiso para que se tomen fotos usadas para las publicaciones de Girl Scouts, publicidad o calendarios del concilio. Si se usa un auto privado, ella tendr3 el permiso de viajar en el. Entiendo que voluntarios y Girl Scouts no se hacen responsables por la p3rdida de pertenencias personales.

Firma de padre/Guardian Fecha

Contactos de emergencia (No pueden ser padres o guardianes)

Nombre _____ **Tel3fono** Hogar _____ Celular _____

Trabajo _____ Otros _____

Nombre _____ **Tel3fono** Hogar _____ Celular _____

Trabajo _____ Otros _____

Informaci3n de salud en caso de emergencias

Nombre del doctor _____ **Tel3fono** _____

Compa3a de seguro m3dico _____ N3mero de p3liza _____

Informaci3n adicional (Favor indique si tiene necesidades especiales, medicamentos y alg3n comentario)

