



Peoples Foundation for Connecting Community, Military & Veteran's Services

Community Based Programs Parental Consent Form

Student Name: _____

About Our Community Outreach & Coding/Tech Events

The Peoples Foundations' after school events are centered around positive outlets for our youth. Inspirational speakers/performances and technology based events; like Hack-a-Thons or A-Day of Code put on by our team; is meant to enrich and inspire our youth to become a part of the Innovation Economy.

The events are all hosted and executed by Peoples Foundation in partnership with local educators. We leverage our local schools' facilities/classrooms and local community centers in order to host these events. We organize and execute the entire day, afterschool or evening offerings with the highest level of safety, quality and experience driven commitment.

By completing the permission slip, the parent/guardian is consenting for their child to participate in one of the registered Peoples Foundation enrichment hosted event(s).

=====Parental Consent=====

I, _____ the parent/guardian of: _____
hereby give consent to my child's voluntarily participation in the afterschool community based enrichment events, hosted by Peoples Foundation at local venues (schools/commnity centers). **Initials** _____

- I release and discharge Peoples Foundation and any of its employees, directors, agents, partners, and/or assigns of all claims, demands, judgments, or liabilities, regardless of the causes of action, which are in any way connected with my child's participation in their hosted programs, except if such claims arise out of the gross negligence or willful misconduct of Peoples Foundation or its employees, directors, agents, or partners. **Initials** _____
- In the event of injury or illness, I authorize Peoples Foundation to act on my behalf and at my expense to obtain medical aid for my child. **Initials** _____

In case of emergency, please contact me at: _____

Print Full Name: _____

Signature: _____ Date: _____

Submit Form

Spanish Version of Form Follows



Los Pueblos de la Comunidad Base para Conectar Militares, y Servicios del Veterano

Programas basados en la comunidad Formulario de consentimiento

Nombre del Estudiante: _____

Sobre Nuestra Comunidad Outreach & Codng/Tech Eventos

Los pueblos fundaciones" después de los eventos de la escuela se centran alrededor de salidas positivas para nuestra juventud. Los oradores inspiradores/espectáculos y eventos basados en tecnología; como Hack-a-Thons o un día de código puesto por nuestro equipo; está pensado para enriquecer e inspirar a nuestra juventud para convertirse en una parte de la economía de la innovación..

Los eventos están hospedadas y ejecutado por los pueblos Foundation en colaboración con educadores locales. Aprovechamos nuestras escuelas locales' instalaciones/aulas y centros comunitarios locales para albergar estos eventos. Podemos organizar y ejecutar todo el día o la noche afterschool, ofertas con el máximo nivel de seguridad, calidad y experiencia impulsado compromiso.

Completando el permiso, el padre/madre/tutor está consintiendo a su niño a participar en uno de los pueblos registrados de enriquecimiento de la Fundación organizó evento(s).

=====El Consentimiento de los Padres=====

Yo, _____ El padre/madre/tutor de: _____

Queda dar consentimiento a mi hijo para participar voluntariamente en el afterschool comunitarias eventos de enriquecimiento, organizado y ejecutado por Los Pueblos Foundation. **Iniciales:** _____

- I release y descarga los pueblos fundación y cualquiera de sus empleados, directores, agentes, socios y/o cesionarios de todas las reclamaciones, demandas, juicios, o pasivos, independientemente de las causas de acción, que son de alguna manera conectados con mi participación del niño en sus programas alojados, excepto si dichas reclamaciones se derivan de la negligencia grave o mala conducta intencional de Los Pueblos Foundation o a sus empleados, directores, agentes o socios. **Iniciales:** _____
- En el caso de lesión o enfermedad, autorizo Los Pueblos Foundation a actuar en mi nombre y a mi cargo para obtener ayuda médica para mi hijo. **Iniciales:** _____

En caso de emergencia, póngase en contacto conmigo en el: _____

Imprimir nombre complete: _____

La firma: _____ Fecha: _____