

**JAMIESON COMMUNITY CENTER  
SUMMER FOOD SERVICE PROGRAM  
APPLICATION FOR PARTICIPATION**

**PARENT OR GUARDIAN INFORMATION**

Name-Nombre: \_\_\_\_\_

Address-Dirección: \_\_\_\_\_

Home Phone-Teléfono de la casa \_\_\_\_\_

Work Phone-Teléfono de las trabajo \_\_\_\_\_

	<u>Name(Nombre)</u>	<u>Age(Edad)</u>	<u>Food All.(Alergias a los alimentos)</u>
Child #1	_____	_____	_____
Child #2	_____	_____	_____
Child #3	_____	_____	_____
Child #4	_____	_____	_____
Child #5	_____	_____	_____
Child #6	_____	_____	_____

**Emergency Information-Información de Emergencia**

Please provide the name and phone number of a person whom we may contact in case of an emergency involving your child.

Por favor, indique el nombre y número de teléfono de una persona que podemos contactar en caso de una emergencia que impliquen a su hijo.

Name-Nombre: \_\_\_\_\_

Address-Dirección: \_\_\_\_\_

Phone number-Teléfono: \_\_\_\_\_

Relationship to child-relación a los niños: \_\_\_\_\_

Hospital Preferred: \_\_\_\_\_

Physician Preferred-Preferencia médico: \_\_\_\_\_

Physician Phone Number-Medico Teléfono: \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_  
Signature parent or guardian  
Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

**ASSURANCES OF PARENT OR GUARDIAN  
GARANTIAS DEL PADRE O TUDOR**

I, the undersigned, hereby give permission for the children listed above to participate in the SUMMER FOOD SERVICE PROGRAM for Children, sponsored by the Jamieson Community Center.

I absolve Jamieson Community Center of any responsibility for injuries to the above listed which might occur within the normal course of activities in conjunction with the SUMMER FOOD PROGRAM.

In case of need, I hereby consent to allow the above listed children to have emergency care by a clinic, hospital, physician, or any manner deemed necessary by the staff of the SUMMER FOOD SERVICE PROGRAM and Jamieson Community Center. I hereby accept full responsibility for the payment of any fees incurred as a result of such emergency treatment.

I hereby release Jamieson Community Center from any responsibility for any problems arising from allergic reactions to unknown or unidentified substances.

I hereby certify that all of the above information is true and correct to the best of my knowledge. This application is being made in connection with the receipt of federal funds and the Jamieson Community Center may for cause verify this information. Deliberate misrepresentation of information may subject the applicant to prosecution under state and federal criminal law.

**PHOTO RELEASE:** I give permission for Jamieson Community Center to use photos taken of me/my children or my family at any Jamieson Community Center event to be used in their written publications. I release my right to any kind of compensation from said photos.

Yo, el abajo firmante, por la presente doy permiso para que los niños antes mencionados a participar en el programa Servicio de Alimentos de Verano para niños, auspiciado por el Centro Comunitario de Jamieson.

Me exime Jamieson Centro Comunitario de cualquier responsabilidad por daños a las enumeradas más arriba que puedan producirse en el curso normal de actividades en colaboración con el Programa de Alimentos de Verano.

En caso de necesidad, por la presente para que el consentimiento anteriormente enumerados a los niños a tener atención médica de emergencia por una clínica, hospital, médico, o de cualquier manera que se consideren necesarias en el personal de Servicio de Alimentos de Verano Programs Jamieson y Centro Comunitario. Yo acepto las responsabilidad total para el pago de las tasas se haya incurrido como consecuencia de tal tratamiento de emergencia.

Por la presente liberación Jamieson Centro Comunitario de cualquier responsabilidad por cualquier problema relacionado con reacciones alérgicas a sustancias desconocidas o no identificadas.

Por la presente certifico que toda la información es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Esta aplicación se está realizando en relación con el recibo de fondos federales y el Centro Comunitario de mayo Jamieson para causar verificar esta información. La falsificación deliberada de la información podrán someter a la demandante a un juicio bajo estatales y federales de la ley penal.

**PHOTO:** Yo doy permiso para Jamieson Centro Comunitario para utilizar las fotos tomadas de mi/mis hijos o mi familia Jamieson en cualquier Centro de la Comunidad, incluso a ser utilizados en sus publicaciones escritas. Libero a mi derecho a ningún tipo de compensación por parte de las fotos dijo.

X

SIGNATURE REQUIRED - FIRMA REQUERIDA