

# Family Medicine Health Center Meridian

## Acuerdo de Transportación para

### Boys & Girls Club



BOYS & GIRLS CLUBS  
OF ADA COUNTY

Estimado padre / guardián,

El club de Boys & Girls del condado Ada ofrece transporte gratuito para su niño de la escuela a la clínica escolar Family Medicine Health Center de Meridian (FMHC-MS). Al firmar este formulario usted da su consentimiento y autorización que Boys and Girls Club puede proporcionar el transporte para su hijo en caso de necesitar asistencia médica.

\_\_\_\_\_  
Nombre de niño/a

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### APROBACIÓN DE PADRE O GUARDIÁN

Yo / nosotros asumimos todos los riesgos y peligros inherentes a dicha participación, incluyendo el transporte desde y hacia Meridian Medicine Health Center; y por este medio renunciamos, liberamos, absolvemos, indemnizamos y aceptamos mantener indemne al Boys & Girls Club del condado Ada, los organizadores, supervisor patrocinadores, los participantes y las personas que transportan a mi /nuestro hijo, ya sea resultado de negligencia o por cualquier otra causa. Yo / nosotros damos consentimiento adicional para que él /ella reciba un examen físico o un tratamiento de emergencia de un médico u hospital en caso de una emergencia.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PADRE O GUARDIÁN

\_\_\_\_\_  
FECHA