

## Girl Permission Form

Attention Parent/Guardian: This form does not absolve the parent/guardian of the responsibility of being available as stated. As parent/guardian, the troop/group leader/advisor will expect to be able to reach you at the location/phone number(s) specified on this form.

I, as the custodial parent/legal guardian of \_\_\_\_\_ understand that the girls will be participating in Girl Scouting activities as planned by Troop/Group \_\_\_\_\_ appropriate to girls' experience, interests, age and skill level, and under the auspices of Safety Activity Checkpoints. These activities may include, but are not limited to: troop/group meetings, ceremonies, field trips/outings, sports, hikes/walks, service projects, community events and/or encampments, sleepovers, camping, council-sponsored events and/or encampments, etc. She has my permission to participate in all activities, except as noted here (list restrictions on her activities): \_\_\_\_\_

Initial each statement:

- My daughter is physically fit and has the necessary skills to safely participate in all activities.
- My daughter has the following physical/dietary restrictions.  
\_\_\_\_\_
- I give consent for my daughter to travel to and from these events/activities in transportation provided by adult troop/group volunteer drivers.
- I consent that the photographs for which she posed may be used by Girl Scouts of West Central Florida and Girl Scouts of the USA, its assigns or successors, in whatever way they may desire, including audio/visual projections and television; furthermore, I hereby consent that such photographs and the plates from which they are made shall be their property, and they shall have the right to sell, duplicate, reproduce and make other uses of such photographs and plates as they may desire, free and clear of any claims whatsoever on my part.

Girl Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth:: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

If I cannot be reached, in the event of an emergency, the following person is authorized to act on my behalf:

Name \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

For all trips/outings/events, the troop/group leader/advisor will notify me of the following (as applicable):

Event/Activity and Location	Place and Time of Departure
Place and Time of Return	Mode of Transportation
Equipment/Clothing Needed	Amount of Money Needed by Each Girl
First Aider/Troop/Group Emergency Contact	Traveling Troop Coordinator
Adult Chaperones	Adult Drivers

Communication may be via e-mail, telephone, mail, personal contact or as determined by the troop/group.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Troop/Group Leader Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Formulario de Permiso Para las Niñas

Atención Padre/Encargado: Este formulario no absuelve al padre/encargado de la responsabilidad de estar disponible según lo indicado. La líder espera poder localizar al padre/encargado según lo especificado en este formulario.

Yo, como padre/encargado legal de \_\_\_\_\_ entiendo que las niñas estarán participando en actividades planificadas por las Girl Scouts de la Tropa/Grupo \_\_\_\_\_. Estas actividades serán apropiadas para las experiencias, intereses, edades, y habilidades de las niñas/jóvenes bajo los auspicios de los Requisitos de Seguridad de las Actividades. Las actividades pueden incluir, pero no se limitan a: reuniones del grupo/tropa, ceremonias, excursiones/viajes, deportes, servicio comunitario, eventos/campamentos de la Comunidad Girl Scout, eventos/campamentos del Concilio GSWCF, viajes en que se pernocta, acampar, etc. Ella tiene mi permiso para participar en las actividades, excepto según lo observado (indique cualquier restricción en las actividades): \_\_\_\_\_

Marque cada uno con sus iniciales:

— Mi hija está en buenas condiciones físicas y tiene las habilidades para participar en todas las actividades.

— Mi hija tiene las siguientes limitaciones físicas o restricciones de dieta \_\_\_\_\_

— Doy mi permiso para que las voluntarias de la tropa/grupo Girl Scouts transporten a mi hija a las actividades/eventos.

— Doy mi consentimiento que las fotos para las cuales ella pose pueden ser utilizadas por las Girl Scouts of the USA, sus asignados o sucesores, de cualquier manera que puedan desear, incluyendo proyección audio/visual y televisión. Además, doy mi consentimiento por este medio que tales fotografías y las placas de las cuales fueron hechas son propiedad de las Girl Scouts y tienen el derecho de venderlas, duplicarlas, reproducirlas y de hacer otros usos de las fotografías y de las placas como pueden desear, libremente y claramente sin cualquier demanda de mi parte.

Nombre de la Niña/Joven: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección (Casa): \_\_\_\_\_

Padre/Encargado: \_\_\_\_\_

Teléfono (Casa): \_\_\_\_\_ Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_

Teléfono (Celular): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Si no puede comunicarse en caso de emergencia, la siguiente persona está autorizada a actuar en mi lugar:

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Para las excursiones/eventos/actividades, la líder de la tropa/grupo me notificará sobre:

Actividad/Evento y Lugar

Lugar y Hora de Llegada

Equipo/Ropa Necesaria

Socorrista de Primeros Auxilios

Chaperones

Lugar y Hora de Partida

Modo de Transporte

Dinero que Necesita Cada Niña

Coordinador del Viaje/Excursión

Choferes

La comunicación puede ser vía correo electrónico, teléfono, correo, contacto personal u otro modo escogido por la tropa/grupo.

Firma del Padre/Encargado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de la Líder de la Tropa/Grupo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_