

**General Waiver for Parish Participation  
Most Holy Trinity Parish**

**Parish Participation**

I give permission for \_\_\_\_\_ to attend Most Holy Trinity Youth ministry, realizing that there is some potential for injury and illness inherent in such all Parish activities. I acknowledge that Parish is using in good faith, reasonable efforts to implement the recommendations of the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Arizona Department of Education, and state and local health authorities in light of the unique needs and circumstances of the Parish community, and in order to allow for in-person learning while protecting students, teachers, administrators, and staff and helping slow the spread of COVID-19. While the CDC states that these efforts help lower the risk of COVID-19 exposure and spread during parish sessions and activities, they cannot eliminate all risk of exposure and transmission, and Parish cannot ensure my child's complete safety.

By allowing my child to attend the Parish in person, therefore, I specifically acknowledge and assume the risks and hazards associated with my child's participation in all parish activities, but not limited to, the risks associated with the novel COVID-19 virus. I understand that my child will be associated with teachers, administrators, staff and other children and may contract COVID-19, and other viruses and diseases, through my child's participation in activities at parish. I understand and voluntarily assume the risk that my child may acquire COVID-19, and that COVID-19 may subsequently be transmitted from my child to me, my family, and members of my household.

I certify that my child is in good health and has no current issues that make it unsafe for my child to participate in Parish activities, which may not have a medical professional on staff. I will notify the Parish and not send my child to Parish or Parish functions if my child develops a fever or other symptoms of illness or tests positive for COVID-19. Furthermore, I will not send my child to Parish or Parish functions if my child is sick, has COVID-19 symptoms, or has been in close contact with someone who shows symptoms of or has been diagnosed with COVID-19 until after a 14 day exposure period has been exhausted for my child with no symptoms. I further agree that I will follow, and will take reasonable steps to ensure that my child will follow all rules, policies and guidelines of Parish in order to protect other students, teachers, administrators, and staff and help slow the spread of COVID-19.

To the fullest extent permitted by law, I hereby agree to waive, release, and discharge any and all claims, causes of action, damages, and rights of any kind against the Parish, the Diocese of Phoenix, their insurers, and all of their respective employees, agents, representatives, and volunteers (the "Released Parties") arising from or relating in any way to any injury or illness, including those related to COVID-19, that may occur to my child, me, or my household members due to my child's participation in the Parish activity.

Parent/Guardian Name (Printed)

Parent/Guardian Signature

Date

**Exención General para la Participación Parroquial  
Parroquia Most Holy Trinity**

**Participación Parroquial**

Doy permiso para que \_\_\_\_\_ asista a él Most Holy Trinity grupo juvenil consciente de que existe cierto potencial de lesiones y enfermedades inherentes a todas las actividades parroquiales. Reconozco que la Parroquia está utilizando la buena fe, los esfuerzos razonables para implementar las recomendaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), el Departamento de Educación de Arizona y las autoridades sanitarias estatales y locales a la luz de las necesidades y circunstancias únicas de la comunidad parroquial, y con el fin de permitir el aprendizaje en persona mientras se protege a los estudiantes, maestros, administradores y personal y ayudar a frenar la propagación de COVID-19. Si bien el CDC afirma que estos esfuerzos ayudan a reducir el riesgo de exposición y propagación de COVID-19 durante las sesiones y actividades parroquiales, no pueden eliminar todo riesgo de exposición y transmisión, y la Parroquia no puede garantizar la seguridad completa de mi hijo/a.

Al permitir que mi hijo/a asista a la Parroquia en persona, por lo tanto, reconozco y asumo específicamente los riesgos y peligros asociados con la participación de mi hijo/a en todas las actividades parroquiales, pero no limitados a, los riesgos asociados con el nuevo virus COVID-19. Entiendo que mi hijo/a se asociará con maestros, administradores, personal y otros niños y puede contraer COVID-19, y otros virus y enfermedades, a través de la participación de mi hijo/a en actividades en la parroquia. Entiendo y asumo voluntariamente el riesgo de que mi hijo/a pueda adquirir COVID-19, y que COVID-19 pueda ser posteriormente transmitido de mi hijo/a a mí, a mi familia y a los miembros de mi hogar.

Certifico que mi hijo/a está en buena salud y no tiene problemas actuales que hagan que mi hijo/a se arriesgue al participar en las actividades de la Parroquia, que puede no tener un profesional médico en el personal. Notificaré a la Parroquia y no enviaré a mi hijo/a a la Parroquia o a las funciones parroquiales si mi hijo/a presenta fiebre u otros síntomas de enfermedad o prueba positivo/a para COVID-19. Además, no enviaré a mi hijo/a a la Parroquia o a las funciones parroquiales si mi hijo/a está enfermo/a, tiene síntomas de COVID-19, o ha estado en contacto cercano con alguien que muestra síntomas o ha sido diagnosticado con COVID-19 hasta después de que se haya agotado un período de exposición de 14 días para mi hijo/a sin síntomas. Además, estoy de acuerdo en que seguiré, y tomaré medidas razonables para asegurar que mi hijo/a seguirá todas las reglas, políticas y pautas de la Parroquia con el fin de proteger a otros estudiantes, maestros, administradores y personal y ayudar a frenar la propagación de COVID-19.

En la máxima medida permitida por la ley, acepto renunciar, liberar y eximir todas y cada una de las reclamaciones, causas de acción, daños y derechos de cualquier tipo contra la Parroquia, la Diócesis de Phoenix, sus aseguradoras y todos sus respectivos empleados, agentes, representantes y voluntarios (las "Partes Liberadas") que surjan de o se relacionen de cualquier manera con cualquier lesión o enfermedad, incluyendo aquellos relacionados con COVID-19, que pueden ocurrir a mi hijo/a, a mí o a los miembros de mi hogar debido a la participación de mi hijo/a en la actividad de la Parroquia.

Nombre del Padre/Guardián (Letra de Imprenta)

Firma del Padre/Guardián

Fecha