The Roman Catholic Archdiocese of Atlanta Holy Vietnamese Martyrs Catholic Church



Phong Trào Thiếu Nhi Thánh Thể Việt Nam tại Hoa Kỳ The Vietnamese Eucharistic Youth Movement in the USA Liên Đoàn Joan of Arc Đoàn Tôma Trần Văn Thiện

ĐƠN XIN PHÉP

Ngày 9 tháng 3 năm 2025

Kính gửi quý Phụ Huynh:

Được sự chấp thuận của Cha Tuyên Úy Gioan Lê Minh Nicholas, Đoàn Thiếu Nhi Thánh Thể Tôma Trần Văn Thiện sẽ tổ chức **Thiếu Nhi Field Day** dành riêng cho các em từ lớp 5 đến lớp 7.

Chúng con xin quý phụ huynh cho phép các em được tham dự chương trình này.

Thiếu Nhi Field Day

Thời Gian: 12:30 PM đến 5:30 PM thứ Bảy ngày 5 tháng 4, 2025

Địa Điểm: Holy Vietnamese Martyrs Catholic ChurchĐịa Chỉ: 4545 Timmers Way, Norcross, GA 30093

Lưu ý: Miễn phí - Xin nộp đơn trước hoặc vào ngày 30 tháng 3, 2025.

Xin quý phụ huynh vui lòng đưa và đón con em đúng giờ

Xin theo dõi website của Đoàn để biết thêm thông tin và những chi tiết sẽ được cập nhật sau (tomathienatl.org). Nếu có thắc mắc, xin quý phu huynh liên lac:

Huynh Trưởng: Vincent Nguyen Phone: 678-481-7915 nguyenvinnn@gmail.com

Chúng con xin chân thành cảm ơn sự quan tâm và ủng hộ của quý phụ huynh. Xin Chúa Giêsu là Anh Cả của chúng con luôn quan phòng và ban tràn đầy hồng ân đến cho quý phụ huynh và gia đình.

Con xin chân thành cảm ơn.

Kiến thị,

Tr. Ambrose Huỳnh Phi Hải Phaolô Nguyễn Chính Paul Lm. Gioan Lê Minh Nicholas

Đoàn Trưởng Đoàn Tôma Thiện Trưởng Khối Giáo Dục Tuyên Ủy Đoàn

The Roman Catholic Archdiocese of Atlanta Holy Vietnamese Martyrs Catholic Church



Phong Trào Thiếu Nhi Thánh Thể Việt Nam tại Hoa Kỳ The Vietnamese Eucharistic Youth Movement in the USA Liên Đoàn Joan of Arc Đoàn Tôma Trần Văn Thiện

PARENTAL CONSENT FORM

Thiếu Nhi Field Day

From 12:30 PM to 5:30 PM on Saturday, April 5, 2025

I/We, the parent(s)/guardian(s) ofson/daughter/guardianship to participate in the Thiếu Nh	do hereby give my/our permission and approval for my/our i Field Day.
any and all adults who chaperone this event, other particip Archdiocese of Atlanta, VEYM Tôma Trần Văn Thiện successors, supervisors, sponsors, and/or organizers, for a	ninistrators, waive, release, absolve, indemnify and agree to hold harmless pants, Holy Vietnamese Martyrs' Catholic Church, the Catholic Chapter, and any of the above named parties' representatives, any injuries in connection with the outing(s)/event(s) named above at I/We hereby grant permission for publication of group (two or more
such events named above. I/We understand that in any su	ould my child be involved in any accident or be injured in any way during ch instance, all attempts will be made to contact the parent/guardian. In permission to the attending physician to hospitalize, secure treatment for, child, as named herein.
	ll/any personal actions taken by my/our child/guardianship during this damages, legal fees, and other costs incurred as a result of the
will be contacted immediately to secure means of removi that any financial costs incurred as a result of my/our chil	s behavior is inappropriate, unsafe and/or detrimental to the group, I/we ng my/our child/guardianship from the event premises. I/we understand d/guardianship being sent home are my/our responsibility. I/we eased to go home through the method of taxi/Uber/Lyft/etc.
able to maintain the guidelines and expectations of the	olicies and rules established for this event/activity. Should I not be adults and my peers, I understand that there will be consequences vity and being sent home at my parent's/guardian's expense.
Basic rules/expectations include, but are not limited to, the following: Respect for all adult leaders, peers, and all property; NO illegal drugs, alcohol, underage smoking, firearms, explosives, or other illegal substances; males and females are to remain in separate sleeping spaces at all times; No inappropriate physical/sexual activity; Appropriate attire is to be worn at all times. Other guidelines may be set forth accordingly by adult chaperones present for the event(s).	
Requested information on this form MUST be filled in completely in order for the student to participate in this event.	
In signing this form, I certify that all information cont	tained herein is true and accurate to the best of my knowledge.
Parent printed Name:	Relationship:
Parent phone number:	Emergency contact phone number:
	Date:
Participant's Allergy:	Participant's Email Address:
	nder: M F Participant Grade:
Participant Signature:	Date: