

PHONG TRÀO THIẾU NHI THÁNH THỂ VIỆT NAM TẠI HOA KỲ
Vietnamese Eucharistic Youth Society in the USA
Đoàn Thánh Tâm – Sacred Heart Parish
1324 Jefferson Avenue – Memphis, TN 38104



THÔNG BÁO

Chúa Nhật Ngày 02 Tháng 02 Năm 2020

Kính thưa quý Phụ Huynh Đoàn TNTT Thánh Tâm,

Chiều theo nhu cầu thăng tiến đoàn sinh TNTT Memphis. Chiều theo buổi họp của Ban Quản Trị của đoàn và được sự chấp thuận của Cha chánh xứ Thánh Tâm. Nay Ban Quản Trị Đoàn TNTT Thánh Tâm thuộc Phong Trào TNTT Miền Đông Nam xin được chính thức thông báo đến quý Phụ Huynh trong Giáo Xứ về chương trình huấn luyện như sau:

TÔNG ĐỒ ĐỘI TRƯỞNG: GƯƠNG SÁNG

Địa Điểm/ Location: Sacred Heart Parish/
1324 Jefferson Ave,
Memphis, TN 38104

Thời Gian/Time: February 22, 2020
08:30 AM – 07:30 PM

Lệ Phí: Miễn Phí (FREE)
Donations are welcome

Điều kiện tham dự cần được hỗ trợ bởi phụ huynh:

- o Completed TDDT Pre-Requisition and Resume (Ngành Trường)
- o Nộp đơn (Permission Slip)

Hành Trang


- Please remember to be in full TNTT Uniform, Rosary, and Bible.

Vì lợi ích và tương lai của tuổi trẻ trong đoàn TNTT Thánh Tâm, Ban Quản Trị Đoàn rất mong quý phụ huynh cùng với BQT thúc đẩy và tạo điều kiện cho các em tham dự và nhất là luôn cầu nguyện cho cắm trại này được thành công tốt đẹp.

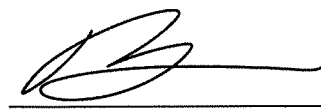
Xin Chúa Giêsu Thánh Thể và Mẹ Maria chúc phúc lành cho mọi công việc mà chúng ta đang thực hiện.

Kiến thị,

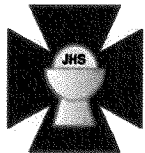
Tuyên Ủy Đoàn


Lm. Simon Thời Hoàng, SVD
Phone: (901) 726-1891

Đoàn Trưởng


Tr. Duong Doan Thien Bao
Phone: (901) 335-7036

Đoàn Trưởng: Duong Doan Thien Bao (901)335-7036



PHONG TRÀO THIẾU NHI THÁNH THỂ VIỆT NAM TẠI HOA KỲ
Vietnamese Eucharistic Youth Society in the USA
Đoàn Thánh Tâm – Sacred Heart Parish
 1324 Jefferson Avenue – Memphis, TN 38104



I, the parent/guardian of the child named below, understand the nature of the activities being planned for TNTT activities.

My name is: _____

My child's name is: _____

My child's birthdates: _____

My email address: _____

My home address: _____

TNTT Event: **TỔNG ĐỒ ĐỘI TRƯỞNG: GƯƠNG SÁNG**

February 22, 2020
08:30 AM – 07:30 PM

I understand and agree with the purposes of and the procedures of this activity. I hereby grant permission for my son/daughter to participate. I understand that adequate and appropriate supervision will be provided. I recognize, however, that unanticipated situations and problems can arise on any trip, church-sponsored or otherwise. I agree to release and hold harmless Sacred Heart church, TNTT Thánh Tâm Memphis, their leaders, Huynh Truongs, employees and volunteers, from any and all liability, claims, suits, demands, judgments, costs, interest and expenses (including attorneys' fees and costs) arising from such activities, including any accident or injury to my son/daughter and the costs of medical services. In the event of an injury requiring medical attention, I hereby grant permission to the supervising leader to attend to my son/daughter. If the injury warrants further medical attention, I expect every effort will be made to contact me to receive my specific authorization before action is taken. If efforts to contact me are unsuccessful, I grant permission for necessary medical treatment to be given. In addition, I hereby give my permission to the supervising leader to take my son/daughter to the physician, dentist or to the hospital if an accident or serious illness occurs on the trip/activity and I cannot be located.

Home Phone#

Work Phone#

Cell Phone#

Emergency Phone#

Please list any allergies/sensitivities your son/daughter may have (e.g., bee stings, nuts, dairy, latex, penicillin, sulfa drugs, pollen/dust) AND medical problems he/she may have (e.g., asthma, diabetes, kidney disease, seizures, heart problems):

Required

Medication: _____

If my son/daughter requires medication, I understand I am obligated to ensure that the medication and the Medication Authorization Form are on record with supervising leaders. (If ordered by a physician, a note must be provided for all trips/activities). In the event that my son/daughter must return to Sacred of Heart church independently for reasons of health, accident, OR failure to conform to rules established by the supervising leaders, I agree to accept full responsibility for and to pay for the cost of medical care, transportation and other incidental expenses. This permission form also serves as a contract that my son/daughter and I understand and agree to the guidelines and rules from TNTT.

Student Name (please print)

Parent/Guardian Signature

Date