



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 11 Tháng 7 Năm 2021

**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 cắm trại như sau:

### **Niem Tin XVI (Thiếu Nhi Thánh Thể cắm trại)**

**Địa Điểm/ Location:** St. Joseph Catholic Church  
3825 Neely Rd  
Memphis, TN 38109

**Thời Gian/Time:** August 6, 2021 – August 8, 2021  
**6:00 PM** Friday until **12 PM** Sunday

**Lệ Phí:** \$30.00

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

- o 7 tuổi trở lên (7 y/o and older)
- o Nộp đơn (Permission Slip)

#### **Hành Trang**

- Please remember to bring a sleeping bag, flashlight, toiletries, uniform, scarf, bible, tennis shoes, extra clothes, etc.

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



**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:** **Niem Tin XVI**

**Date: August 6, 2021 – August 8, 2021**

**Time: 6:00 PM Friday until 12 PM Sunday**

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**