

**TRINITY CATHOLIC SCHOOL  
STEP TWO (PASO DOS)  
FORM 4 / PARENT PERMISSION TO SCHOOL AND  
HOST FAMILY**

(FORMULARIO 4 / PERMISO DE LOS PADRES A LA ESCUELA Y FAMILIA)

To Whom it May Concern:

We hereby authorize our \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(son or daughter) (full name of child)  
who was born on \_\_\_\_\_, to leave the country in order to  
study abroad during the academic school year 20\_\_ to 20\_\_ in the United States  
of America, Spokane, WA at Trinity Catholic School, 1306 W. Montgomery,  
Spokane, WA 99205.

We attest our full commitment to pay full cost and expenses to be incurred  
concerning our child's studies, housing, and medical attention.

That the temporary custodians of our child, Sandra L. Nokes, Principal of Trinity  
Catholic School , and \_\_\_\_\_, to have  
(Host Family Parents Full Name)  
necessary permissions and faculties to take any necessary decisions regarding  
our child's medical and health care.

We further authorize our child to travel with the above named Host family with the  
knowledge and permission of Sandra L. Nokes, Principal of Trinity Catholic  
School for travel within and outside of the United States of America.

Traducción al Español
-----------------------



A quien pueda interesar:

Por la presente autorizo nuestro \_\_\_\_\_,

(hijo o hija) (nombre completo del niño)  
nacido el \_\_\_\_\_, para salir del país con el fin de estudiar en  
el extranjero durante el año escolar 20\_\_ 20\_\_ a los Estados Unidos de América,  
Spokane, WA en Trinity Catholic School, 1306 W. Montgomery, Spokane, WA  
99205.

Nos dan fe de nuestro compromiso total a pagar el costo total y los gastos en  
que se incurrirá relativa a los estudios de nuestros hijos, la vivienda y la atención

médica.

Que los custodios temporales de nuestro hijo, Sandra L. Nokes, directora de Trinity Catholic School, y \_\_\_\_\_, tener (Los padres de Familia Nombre Completo) permisos necesarios y facultades para tomar las decisiones necesarias con respecto a la atención médica y la salud de nuestros hijos.

Nosotros autorizo a nuestro hijo a viajar con la familia anfitriona antes mencionado con el conocimiento y permiso de Sandra L. Nokes, directora de Trinity Catholic School para viajar dentro y fuera de los Estados Unidos de América.

\_\_\_\_\_  
Signature of Father (Firma de Papa)

\_\_\_\_\_  
Signature of Mother (Firma de la Mama)

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Father  
(Nombre impreso del Nombre del Padre)

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Mother  
(Nombre Impreso del Nombre de la Madre)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Full Address of Parents:  
(Direccion completa de los padres)

Notarized by: \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_  
Notariado por : \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

Title:  
Título

My Appointment Expires: \_\_\_\_\_  
Mi nombramiento expira:

