

PARENTAL CONSENT AND EMERGENCY FORM

This form should be completed by the parent(s)/legal guardian(s) of all students under the age of 18 who are travelling to the UK to join a programme organised by EFL Education and Travel (hereafter EFL). Please complete this form in CAPITALS. EFL is legally obliged to ask for this information and it is essential that you send the form back to us before the student travels to the UK. Without this form, students cannot participate in the programmes offered by EFL.

- Please return this form to EFL by email (hello@eflworld.com) or to your agent / teacher.
- The student must carry the original copy in their hand luggage to present to Immigration if asked.

1. STUDENT DETAILS (DATOS DEL ESTUDIANTE)	
Student's full name (Nombre completo del estudiante)	
Date of birth (Fecha de nacimiento)	
Nationality (Nacionalidad)	
Passport or ID number (Número del pasaporte o DNI)	
Arrival date to the UK (dd / mm / yyyy) (Día de llegada a UK)	
2. PARENT DETAILS (DATOS DE LOS FAMILIARES)	
Parent's/legal guardian's full name (Nombre completo de los padres o tutor legal)	
Relationship to the student (mother, etc.) (Relación familiar con el estudiante)	
Home telephone number (Teléfono de casa)	+ ()
Mobile telephone number (Teléfono móvil)	+ ()
Address of parent/legal guardian in home country (Dirección de los familiares o tutor legal)	
3. EMERGENCY CONTACT DETAILS OF 2 PEOPLE TO BE CONTACTED IN CASE OF AN EMERGENCY. PLEASE INDICATE IF THEY SPEAK ENGLISH (DETALLES DE CONTACTO DE EMERGENCIA DE 2 PERSONAS A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA. POR FAVOR INDIQUE SI HABLAN INGLÉS)	
Emergency contact person 1 (Numero de contacto en caso de emergencia 1)	Emergency contact person 2 (Numero de contacto en caso de emergencia 2)
Name (Nombre)	Name (Nombre)
Relationship to the student (Relación con el estudiante)	Relationship to the student (Relación con el estudiante)
Native language (Idioma nativo)	Native language (Idioma nativo)
Do they speak English? (Habla ingles?)	Do they speak English? (Habla ingles ?)
Yes / Si No / No	Yes / Si No / No
Phone number + () (Numero de teléfono)	Phone number + () (Numero de teléfono)
Email address (Dirección de email)	Email address (Dirección de email)

4. I HEREBY GIVE CONSENT FOR

YO DOY CONSENTIMIENTO PARA QUE:

- My/our child/ward to study and stay with EFL in the UK.
- The School Director to make emergency decisions for my child while on the EFL programme.
- First aid to be administered.
- For my child to receive (in the event of an emergency) medication as instructed and any emergency dental, medical or surgical treatment, including anaesthetic or blood transfusion, as considered necessary by the medical authorities present. Please note that any charges for medical treatment remain the responsibility of the student / parent / guardian.
- All students must have medical / travel insurance. EFL should be sent a copy in advance of the course.
- My/our child/ward to participate in off-site activities and excursions organised by EFL and other external providers.
- My/our child/ward to travel independently between the accommodation and the school / activities location.
- My/our child/ward to be unsupervised at certain times after the end of the school day and in the evenings (until latest 21.00 for students aged 13-14 and until latest 22.00 for students aged 15-17). No unsupervised activities and free time is allowed for students with the age of 12 or under.
- My/our child/ward's images, photos or comments to be used in EFL promotional materials.

DECLARATION

To Whom It May Concern:

- I have read and accept EFL Terms and Conditions.
- I agree to release EFL from any liability resulting from any causes of action for personal injury, disability, medical expenses, property damage or theft, or any other claims that may arise from my child's participation. EFL will take all reasonable precautions to ensure the safety and well-being of all students.
- I understand that my / our child / ward will be unsupervised at certain times of the day and evening.
- I understand that if my / our child / ward breaks any of the following rules, they may be sent home immediately and at our own cost. Rules include:
 - Attendance at activities, excursions & educational activities is mandatory and students must be on time.
 - Students aged 13-14 must return to their accommodation by 21.00 at the latest.
 - Students aged 15-17 must return to their accommodation by 22.00 at the latest.
 - Mobile phones must not be used in lessons/workshops or during activities.
 - Smoking, stealing, bullying, fighting, disobedience, rudeness and damage to EFL property are forbidden.
 - Consumption of alcohol is strictly forbidden and illegal for students under the age of 18.
 - Drug-taking is strictly forbidden and it is illegal.
 -

DATA PROTECTION AND PROCESSING SENSITIVE INFORMATION

By signing this consent form, I allow EFL to process the data and use the information for enrolment purposes. We may send the relevant information to 3rd party providers (accommodation provider, host families) if it is essential to confirm the booking. Please visit our website for our detailed Data Protection Policy and how we may use the information that is provided in this document.

- Mi / nuestro hijo / para estudiar y permanecer con EFL en el Reino Unido
- A el Director de la Escuela para tomar decisiones de emergencia para mi hijo durante el programa de EFL.
- Administrar primeros auxilios
- Para que mi hijo / a reciba (en caso de emergencia) los medicamentos según las instrucciones y cualquier tratamiento dental, médico o quirúrgico de emergencia, incluyendo anestesia o transfusión de sangre, según lo consideren las autoridades médicas presentes. Tenga en cuenta que cualquier cargo por tratamiento médico sigue siendo responsabilidad del estudiante / padre / tutor.
- Todos los estudiantes deben tener seguro médico / de viaje. EFL se debe enviar una copia antes del curso.
- Mi / nuestro hijo / pupilo para participar en actividades fuera del sitio y excursiones organizadas por EFL y otros proveedores externos.
- Mi / nuestro hijo / pupilo para viajar independientemente entre el alojamiento y la escuela / actividades de ubicación.
- Mi / nuestro hijo / a que no esté supervisado en ciertos momentos después del final del día escolar y por las noches (hasta las últimas 21.00 para los estudiantes de 13-14 años y hasta las últimas 22.00 para los estudiantes de 15-17 años). No se permiten actividades sin supervisión y tiempo libre para los estudiantes con la edad de 12 o menos.
- Imágenes, fotos o comentarios de mi / nuestro hijo / pupilo que se utilizarán en materiales promocionales de EFL.

DECLARACION

A quien interese :

- He leído y acepto los Términos y condiciones de la EFL.
- Acepto liberar a EFL de cualquier responsabilidad derivada de cualquier causa de acción por lesiones personales, discapacidad, gastos médicos, daños materiales o robo, o cualquier otra reclamación que pueda surgir de la participación de mi hijo. EFL tomará todas las precauciones razonables para garantizar la seguridad y el bienestar de todos los estudiantes.
- Entiendo que mi / nuestro hijo (a) / pupilo no será supervisado en ciertos momentos del día y de la noche.
- La asistencia a actividades, excursiones y actividades educativas es obligatoria y los estudiantes deben estar a tiempo.-
 - Los estudiantes de 13 a 14 años deben regresar a su alojamiento a más tardar a las 21.00.
 - Los estudiantes de 15 a 17 años deben regresar a su alojamiento a más tardar a las 22.00.
 - Los teléfonos móviles no deben usarse en las clases / talleres ni durante las actividades.
 - Se prohíbe fumar, robar, intimidar, luchar, desobedecer, groserías y dañar la propiedad EFL.
 - El consumo de alcohol está estrictamente prohibido e ilegal para los estudiantes menores de 18 años.
 - Las drogas están estrictamente prohibidas y son ilegales.

DATA PROTECTION AND PROCESSING SENSITIVE INFORMATION

Al firmar este formulario de consentimiento, permito que EFL procese los datos y utilice la información para fines de inscripción. Podemos enviar la información relevante a terceros proveedores (proveedor de alojamiento, familias anfitrionas) si es esencial para confirmar la reserva. Visite nuestro sitio web para obtener nuestra Política de protección de datos detallada y cómo podemos usar la información que se proporciona en este documento.

5. UNSUPERVISED FREE TIME FOR STUDENTS 13 OR OLDER (INDIVIDUAL STUDENTS WITH NO GROUP LEADER FROM THE COUNTRY OF ORIGIN) – IF “YES” IS CIRCLED, GROUP LEADER’S DECISION CAN OVERRIDE THE CHOICE BELOW IF IT IS DEEMED TO BE NECESSARY

TIEMPO LIBRE SIN SUPERVISIÓN PARA ESTUDIANTES DE 13 AÑOS O MAS (ESTUDIANTES INDIVIDUALES SIN NINGÚN LÍDER DE GRUPO DEL PAÍS DE ORIGEN) - SI "SÍ" ESTÁ CIRCULADO, LA DECISIÓN DEL LÍDER DE GRUPO PUEDE SUPERAR LA ELEGIBILIDAD ABAJO SI SE CONSIDERA NECESARIA

<p>I allow my child to leave the accommodation unsupervised and return before the above stated curfew times.</p> <p>(Permito que mi hijo / deje el alojamiento sin supervisión y regrese antes de los horarios indicados arriba.)</p>	<p>Yes / Si</p>	<p>No / No</p>
---	-----------------	----------------

**6. MEDICAL AND WELFARE INFORMATION
PLEASE CONTINUE ON A SEPARATE SHEET IF NEEDED**
INFORMACIÓN MÉDICA Y DE BIENESTAR
POR FAVOR CONTINUE EN UNA HOJA SEPARADA SI ES NECESARIO

<p>Does the student have any medical condition? (¿Tiene el estudiante alguna condición médica?)</p>	<p>Yes / Si</p>	<p>No / No</p>
<p>If yes, please give the name of the condition. En (caso afirmativo, indique el nombre de la condición)</p>		
<p>Does the student require medication? (¿Necesita el estudiante alguna medicación?)</p>	<p>Yes / Si</p>	<p>No / No</p>
<p>If yes, what is the name of the medication? (Si es si, ¿cual es el nombre de la medicación?)</p>		
<p>Please specify if the medicine is tablets, creams, etc. (Por favor especificar si la medicación son pastillas, cremas etc.)</p>		
<p>What dosage is required? (¿Qué dosis se require?)</p>		
<p>How often should the dosage be given? (¿Con qué frecuencia debe darse la dosis?)</p>		
<p>Is the student permitted to self-medicate under the supervision of EFL staff or group leader? (¿Se le permite al estudiante auto-medicarse bajo la supervisión del personal de EFL o líder del grupo?)</p>	<p>Yes / Si</p>	<p>No / No</p>
<p>Notes regarding any medical condition or medicine. (Notas sobre cualquier condición médica o medicamento)</p>		
<p>Does the student have any learning or behavioural difficulties (eg dyslexia)? (¿Tiene el estudiante alguna dificultad de aprendizaje o de conducta (por ejemplo dislexia)?)</p>	<p>Yes / Si</p>	<p>No / No</p>
<p>If <u>yes</u>, please provide details. (En caso afirmativo, por favor indique los detalles.)</p>		
<p>Does the student have any family problems (eg recent death in the family, parents recently divorced, etc.)? (¿Tiene el estudiante algún problema familiar (por ejemplo, muerte reciente en la familia, padres recientemente divorciados, etc.)?)</p>	<p>Yes / Si</p>	<p>No / No</p>
<p>If <u>yes</u>, please provide details. (En caso afirmativo, por favor indique los detalles.)</p>		

Does the student have any allergies (eg penicillin, dairy)? (¿Tiene el estudiante alguna alergia (por ejemplo, penicilina, productos lácteos)?)	Yes / Si	No / No
If <u>yes</u> , please provide details. (En caso afirmativo, por favor indique los detalles.)		
Does the student have any special dietary requirements (eg vegetarian, halal only etc.)? (¿Tiene el estudiante algún requisito dietético especial (por ejemplo, vegetariano, halal, etc.)?)	Yes / Si	No / No
If <u>yes</u> , please provide details. (En caso afirmativo, por favor indique los detalles.)		
Does the student have any food allergies (eg. peanuts, celiac)? (¿Tiene el estudiante alguna alergia a los alimentos (por ejemplo, cacahuetes, celíacos)?)	Yes / Si	No / No
If <u>yes</u> , please provide details. (En caso afirmativo, por favor indique los detalles.)		
Can the student swim at least 10 metres unaided? (¿Puede el estudiante nadar por lo menos 10 metros sin ayuda?)	Yes / Si	No / No

7. SIGNATURE OF PARENT / LEGAL GUARDIAN

PLEASE ENSURE THAT ALL PAGES ARE SIGNED AND POINT 6 IS COMPLETED

FIRMA DEL PADRE / TUTOR LEGAL

ASEGÚRESE DE QUE TODAS LAS PÁGINAS ESTÉN FIRMADAS Y EL PUNTO 6 ESTÁ COMPLETADO

Signature (Firma)	Relationship to the student (Relación con el estudiante)
Printed name (Nombre escrito)	Date (Fecha)

**Thank you for the understanding and thank you for completing the form.
The information that you provided helps us to ensure our students' safety and well-being while they are enjoying their "English experience".**

Gracias por la comprensión y gracias por completar el formulario.
La información que nos proporciona nos ayuda a garantizar la seguridad y el bienestar de nuestros estudiantes mientras disfrutan de su "experiencia en inglés".

The EFL Team