



# TOWN OF COLMAR MANOR

---

**Mayor Monica Casañas**

## Parental Wavier Form/ Formulario Parental Wavier

**Town Council**

Maliek Harding, Ward 1  
Irina Hobbs Ward 2  
Melinda Mendoza, Ward 4

**Clerk-Treasurer**

Dan Baden

**Town Administrator**

Greg Holcomb

**Chief of Police**

Tracy Stone

**Public Works Supervisor**

Mike Goroum

Name/ Nombre \_\_\_\_\_ Gender/ Género \_\_\_\_\_

Age/ Edad \_\_\_\_ Birth Date/ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Address/ Dirección \_\_\_\_\_

Phone/ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

City/ Ciudad \_\_\_\_\_ State/ Estado \_\_\_\_\_ Zip code/ Código postal \_\_\_\_\_

School/ Escuela \_\_\_\_\_

Current Grade (or just completed)/ Grado actual (o recién completado) \_\_\_\_\_

Parent(s) cell phones/ Teléfonos celulares de los padres \_\_\_\_\_

Relation to student/ Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Parent Email address/ Dirección de correo electrónico de los padres: \_\_\_\_\_

TO WHOM IT MAY CONCERN/ A QUIEN CORRESPONDA:

The undersigned does hereby give permission for our (my) child/ El abajo firmante da permiso para nuestro (mi) hijo,

\_\_\_\_\_ (name of child/ Nombre del niño), to attend and participate in Open Gym/ para asistir y participar en Open Gym

Sponsored by Foundation of Greatness at Colmar Manor Town hall/Community Center Monday – Thursday 4pm-6:30pm/ Patrocinado por Foundation of Greatness en Colmar Manor Town Hall / Community Center de lunes a jueves de 4 p.m. a 6:30 p.m.

\_\_\_\_\_  
Parent Signature/ Firma de los padres

\_\_\_\_\_  
Date/ Fecha

***“The Little Town that Can”***

3701 Lawrence St, Colmar Manor, MD 20722  
P (301) 277-4920 | F (301)699-5245 | [www.colmarmanor.org](http://www.colmarmanor.org)