

Primera Reconciliación / Primera Comunión - Sacramental Preparación 2017 – 2018

¿Qué tiempo de clase preferís para su hijo? 09:30 (en inglés) _____ o 11:00 (en español) _____

(Clase para Primera Reconciliación y Primera Comunión es para niños en los **grados 2 al 12**, y han sido bautizados.)

Información del Estudiante:

Nombre de estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Dirección de estudiante: _____ Código Postal _____

Teléfono de estudiante: _____ La escuela de estudiante: _____

Las alergias o necesidades especiales: _____

Estudiante está bautizado Católico **Sí o No** Nombre de la Iglesia _____ Date _____

Estudiante ha recibido su Primera Comunión **Sí o No**

Estudiante ha recibido el Sacramento de la Confirmación . . . **Sí o No**

****** Una copia del certificado de Bautismo de su hijo debe acompañar este formulario si su hijo (a) hará su Primera Reconciliación (en marzo de 2018) y Primera Comunión (en mayo de 2018) este año. ******

Informacion Del Padre:

Nombre del Padre/Guardián: _____ Teléfono #: _____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Informacion Del La Madre:

Nombre del Madre/Guardián: _____ Teléfono #: _____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Liberación de Responsabilidad / Responsabilidad:

Yo, _____, doy mi autorización para que mi hijo(a) _____ Participe en las clases y todas las actividades de la Parroquia de María Reina del Santo Rosario. También doy mi permiso para que los voluntarios bajo la dirección del programa de Formación den a mi hijo(a) tratamiento médico menor en caso de accidente o heridas. No hago responsable al programa, ni a la Parroquia de María del Santo Rosario ó a la Diócesis de Lexington por alguna enfermedad o accidente ocurrido a mi hijo(a).

Nombre del Padre o Guardián Legal (manuscrito) _____

Firma _____ Fecha _____

CONSENTIMIENTO PARA TOMAR VIDEO Y FOTOGRAFIAS:

Yo/Nosotros, padres/guardianes de estudiante _____, autorizamos y damos consentimiento completo sin límites o reservas a la Iglesia de María Reina del Santo Rosario para que publique o cualquier foto o video en el aparezca el estudiante nombrado en la parte superior mientras se encuentre participando en los programas asociados con el Ministerio de Formación de la parroquia. No habrá compensación alguna por el uso de las fotografías o videos al tiempo de la publicación o en el futuro.

Nombre del Padre o Guardián Legal (manuscrito) _____

Firma _____ Fecha _____

Forma de permiso para recoger a los estudiantes:

Entiendo que los estudiantes sin una nota por escrito dirigida al personal de formación de parte de los padres de familia o guardianes antes del evento no podrán irse de las actividades de Formación, antes del final del evento o con alguien más que no sean sus padres o guardianes. Entiendo que esto incluye también a los estudiantes que ya obtuvieron una licencia de manejo.

La personas siguiente esta autorizada par llevar mi hijo(a):

Nombre _____ Dirección _____ Teléfono _____

Nombre _____ Dirección _____ Teléfono _____

Mi hijo(a) no puede ser entregado ala siguiente persona:

Nombre _____ Dirección _____ Teléfono _____

Nombre _____ Dirección _____ Teléfono _____

Nombre del Padre o Guardián Legal (manuscrito) _____

Firma _____ Fecha _____

RECONOCIMIENTO DEL CODIGO DE CONDUCTA DE TECNOLOGIA
Diócesis de Lexington
Parroquia de María Reina del Santo Rosario

Entiendo que estoy obligado a leer el código de conducta de tecnología, fechado el 16 de mayo del 2011y leeré el código de conducta antes de participar en actividades como voluntario o funciones o ministerios de la Diócesis de Lexington. Kentucky. Entiendo que el código de conducta de tecnología puede encontrarse en el siguiente enlace http://home.catholicweb.com/lexington/files/Technology_Pages_from_Youth_Ministry_Manual_5-16-11.pdf o que puedo si necesito pedir una copia. Estoy de acuerdo en reunirme con mi parroquia, escuela o líderes diocesanos para revisar el código.

Nombre del estudiante _____ Firma: _____

Nombre del Padre / Guardián _____ Firma: _____

Testigo: _____ Fecha: _____

Pare Oficina Uso:
Amount paid _____ **Cash** _____ **Check #** _____ **Money Order** _____
Received by: _____ **Date** _____

CRE _____ **Teacher/Room #** _____