

Información: Clases de Catecismo

Apellido niño/a: _____ Nombre niño/a: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
 Calle de Hogar: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
 Escuela: _____ Grado Escolar: _____
 Apellido de Madre: _____ Nombre de Madre: _____
 Tel. de Casa: _____ Tel. Celular: _____ Correo Electrónico: _____
 Apellido de Padre: _____ Nombre de Padre: _____
 Tel. de Casa: _____ Tel. Celular: _____ Correo Electrónico: _____
 Contacto de Emergencia: _____ Relación a menor: _____
 Tel. de Casa: _____ Tel. Celular: _____ Correo Electrónico: _____
 Alergias: _____ Medicamentos: _____
 Condiciones Crónicas (diabetes, epilepsia): _____

Sacramentos Recibidos	Si	No	Fecha:	Lugar/Parroquia:	Primer/Segundo año de Preparación?
Bautizo					
Primera Reconciliación					
Primera Comunión					
Confirmación					
Eres miembro de esta Iglesia			Desde:		-----

Permiso para el Divino Salvador:

Yo; Padre, Madre, o Guardián de _____, le doy permiso para que mi hijo/a participe en la actividad descrita.

Yo nombro el/la representante de la parroquia, en que está actuando como el líder de la actividad, como mi mandatario para actuar en mi nombre y departe mía en cualquier manera que yo actuaría estando presente al respeto de cualquier herida, enfermedad o emergencia médica ocurrida durante la actividad o viaje:

- Doy cualquier consentimiento y autorización para cualquier médico, dentista, hospital, o alguna persona e institución en cualquier causa de emergencia que provenga a mi hijo/a.
- Entiendo que el/la representante daría un atento razonable para contactarme lo más pronto posible en cualquier causa de emergencia que provenga a mi hijo/a.

Este poder del mandatario termina automáticamente sobre la conclusión de la actividad.

Estoy de acuerdo con que la parroquia use el retrato o fotografía de mi hijo/a para fines promocionales, por sitio web y otros materiales imprimidas.

Yo eh leído esta declaración escrita y mi firma reconoce que entiendo completamente lo contenido y de su significación.

Firma de Padre, Madre, o Guardián: _____ **Fecha:** _____