

Iglesia St. Brigida
807 Crafton St. Tahlequah, OK 74464
(918) 456-8388

Registro de Educación Religiosa

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Grado escolar: _____

Nombre de la Madre: _____ # de Teléfono: _____

Nombre del Padre: _____ # de Teléfono: _____

El estudiante reside con: Ambos padres ___ Guardián legal ___ Mamá solamente ___ Papá solamente ___

El estudiante asistió a clases de educación religiosa el año pasado? _____

Si sí, donde? _____

Estudiante tiene alguna necesidad especial? _____

<u>Sacramentos Recibidos</u>			
	<u>Bautismo</u>	<u>Primera Comunión</u>	<u>Confirmación</u>
Fecha:			
Iglesia:			
Ciudad:			
Estado:			

* La Diócesis de Tulsa requiere que cada programa de religión parroquial y escuela católica incluya en su plan de estudios el programa VIRTUS: Empoderamiento de niños y jóvenes. Cada año se imparten dos lecciones para niños que comienzan con la clase de Kindergarten. Se requiere que St. Brigida presente un informe de asistencia para el programa a la Diócesis de Tulsa al final de cada año escolar. Los padres tienen la oportunidad de ver las lecciones antes de presentarlas en el salón de clases. copias de las lecciones están disponibles para uso doméstico.

Notificar a la Cordinadora Rel. Ed. si está interesado en recibir copias de las lecciones. *

Iglesia St. Brigida
807 Crafton St. Tahlequah, OK 74464
(918) 456-8388

Formulario de Divulgación Médica de Educación Religiosa

Yo/nosotros, el(los) padre(s) o guardian legal de:

(Nombre del estudiante): _____

por la presente autorizo cualquier examen de rayos X, anestesia, diagnóstico o tratamiento anestésico, médico o quirúrgico por parte de cualquier médico o dentista con licencia o servicio hospitalario que pueda prestarse a dicho menor de edad bajo la solicitud general, específica o especial de Carolina Landaverde o la persona que trabaja en su nombre.

Este consentimiento permanecerá vigente desde el 1 de Julio del 2020 hasta el 1 de Septiembre del 2021.

Entiendo que se tomarán todas las precauciones para garantizar la seguridad de mi hija/hijo. Si ocurriera un accidente, no responsabilizaré a la Iglesia de St. Brigida ni a la Diócesis de Tulsa ni a su personal remunerado o voluntario.

Además, entiendo que se harán intentos para contactarme inmediatamente en caso de que ocurra un accidente. Si la parroquia no puede comunicarse conmigo, entiendo que una ambulancia o personal de emergencia serán notificados. El pago por emergencias médicas es responsabilidad de los padres.

Firma de los padres/guardian legal: _____

Fecha: _____

<u>Contactos de Emergencia</u>			
	<u>Nombre:</u>	<u>Número:</u>	<u>Relación:</u>
1.			
2.			
3.			