



St. Hedwig Catholic Church
2226 N. Hoyne Ave, Chicago, Illinois 60647-3310
Phone: 773-486-1660 * Fax: 773-486-1684

Emergency Form for Religious Education Classes
Forma de Emergencia Para la Clases de Educación Religiosa

Name of Child / *Nombre de Niño(a)*: _____

Address / *Dirección*: _____

City / *Ciudad*: _____ State / *Estado*: _____ Zip Code / *Zona Postal*: _____

Father's Name / *Nombre del Papá*: _____

Phone / *Teléfono* : _____ Cell / *Celular*: _____

Mother's Name / *Nombre de la Mamá*: _____

Phone / *Teléfono*: _____ Cell / *Celular*: _____

List two names below in the event of an emergency if we can't get a hold of the parents. / *Ponga dos nombres de personas que nos podemos comunicar en caso de una emergencia y no nos podamos comunicar con los padres.*

Name / *Nombre*: _____ Phone / *Numero de teléfono*: _____

Relationship / *Parientesco*: _____

Name / *Nombre*: _____ Phone / *Numero de teléfono*: _____

Relationship / *Parientesco*: _____

Does child have an illness or disability we should be aware of / *Tiene éste niño (a) alguna enfermedad o discapacidad?* _____

If you answer "YES" to the question above, please explain / *Si contestó "SI" a la pregunta anterior, por favor explique?* _____

Does the child take medication / *Toma medicamentos?* _____

If you said "YES" what medications does the child take / *Si contesto "Si" cuales son los medicamentos que toma?* _____

In case of any type of emergency, and the Coordinator cannot reach the parents or persons above, I give the Coordinator permission to make any necessary arrangements to protect and save my child.

En caso de algún tipo de emergencia, y el Coordinador no pueda comunicarse con los padres o las personas indicadas, yo le doy permiso a el Coordinador de hacer los arreglos necesarios para proteger y salvar a mi hijo(a).

Parent Signature / *Firma de los Padres*