

Natividad de la Santísima Virgen María Parroquia
2019-2020 Registro para TODOS LOS GRADOS CON NECESIDADES ESPECIALES

Nuestras sesiones se ofrecen los miércoles a las 6 de la tarde.

¿Está su hijo en su primer año de preparación para la 1ª Comunión / FYFC? _____
Necesitamos copias de los Certificados de Nacimiento y Bautismo de su hijo para completar el registro. Contáctenos en: deaconmichael@n-bvm.org o ftwiss@n-bvm.org

INFORMACION DEL ESTUDIANTE # 1

Nombre M.I. Apellido _____
Dirección: _____ Ciudad _____ Código postal _____
(Donde debe enviarse la correspondencia)
Sexo: masculino _____ femenino _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____
Escuela _____ ¿En qué grado estará su hijo en el otoño? _____
¿En qué actividades extracurriculares estás involucrado? _____
¿Quiere que su hijo se inscriba en una clase de necesidades especiales? _____
Nombre de la parroquia / escuela donde recibió instrucción religiosa en 2017/2018 _____
¿Estás registrado en otra parroquia? ___ Si es así, ¿tienes permiso para asistir a la Natividad? ___
¿Es esta una casa divorciada o separada? SI _____ NO _____
¿Ha recibido su hijo su Bautismo / Bautismo? _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE # 1

Nombre M.I. Apellido _____
Dirección: _____ Ciudad _____ Código postal _____
(Donde debe enviarse la correspondencia)
Sexo: masculino _____ femenino _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____
Escuela _____ ¿En qué grado estará su hijo en el otoño? _____
¿En qué actividades extracurriculares estás involucrado? _____
¿Quiere que su hijo se inscriba en una clase de necesidades especiales? _____
Nombre de la parroquia / escuela donde recibió instrucción religiosa en 2017/2018 _____
¿Estás registrado en otra parroquia? ___ Si es así, ¿tienes permiso para asistir a la Natividad? ___
¿Es esta una casa divorciada o separada? SI _____ NO _____
¿Ha recibido su hijo su Bautismo / Bautismo? _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del padre: _____ Idioma primario _____
¿Cuál es tu dirección de correo electrónico? (Esto es muy importante) _____
¿Cuál es su número de teléfono celular? _____ Deberes #: _____
¿Qué denominación cristiana practicas? _____
¿Qué sacramentos has recibido? Bautismo _____ 1ª Comunión _____ Confirmación _____
¿Eres el contacto principal para tu hijo? SI _____ NO _____
Nombre de la madre: _____ Idioma PRIMARIO _____
¿Cuál es tu dirección de correo electrónico? (Esto es muy importante) _____
¿Cuál es su número de teléfono celular? _____ Deberes #: _____
¿Qué denominación cristiana practicas? _____
¿Qué sacramentos has recibido? Bautismo _____ 1ª Comunión _____ Confirmación _____
¿Eres el contacto principal para tu hijo? SI _____ NO _____

VOLUNTARIADO: ¿CÓMO ESTÁ USTED DISPUESTO PARA AYUDAR A ESTE PROGRAMA CRÍTICO?

Catequista: Asistente de catequista Sustituto Ayuda de la oficina Probador

Otros: Por favor especifica _____

¡No olvide completar las siguientes dos páginas y enviar todos los documentos a la oficina de formación en la fe!

INFORMACION BAPTISMAL

Fecha de bautismo del niño: _____ Iglesia: _____

Ciudad/estado/Pais: _____

Si se bautiza en una iglesia que no sea el Nacimiento de la Santísima Virgen María, indique la dirección postal completa de la parroquia donde se bautizó el niño y adjunte una copia del certificado de bautismo al registro completado.

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

PERMISOS DE PADRES

Acuerdo de indemnización (Marque las tres casillas para confirmar que está de acuerdo con estas afirmaciones.

Como padre y / o tutor legal de los nombres mencionados anteriormente, sigo siendo legalmente responsable de cualquier acción personal tomada por el menor nombrado anteriormente.

Agree Estoy de acuerdo en nombre de mí mismo, mi hijo nombrado aquí, o nuestros herederos, sucesores y cesionarios para mantenernos inocuos y defender la Natividad de la Parroquia Católica Romana de la Santísima Virgen María, sus oficiales, directores y agentes, y la Arquidiócesis de Santa Fe, Estoy de acuerdo con los empleados y agentes, chaperones o representantes asociados con el evento, de cualquier reclamo que surja de mi hijo o que esté relacionado con él o que esté relacionado con un evento relacionado con alguna enfermedad o lesión (incluida la muerte) o el costo del tratamiento médico relacionado con el mismo. para compensar a la parroquia, a sus oficiales, directores y agentes, y a la Arquidiócesis de Santa Fe, a sus empleados y agentes y acompañantes o representantes asociados con el evento por los honorarios y gastos razonables de abogados en los que pueda incurrir en cualquier acción presentada contra ellos como resultado de tal lesión o daño, a menos que tal reclamo surja de la negligencia de la parroquia o la Arquidiócesis de Santa Fe.

Here Por la presente autorizo al supervisor de la actividad o su designado para que actúe en mi nombre para autorizar la atención médica, la cirugía u otros servicios de atención médica según se recomiende en una situación de emergencia mientras participo en la actividad. Si no se puede localizar al médico que figura a continuación, autorizo a cualquier médico o centro médico autorizado para que atienda a mi hijo.

REL LIBERACIÓN MÉDICA

Mi hijo tiene las siguientes condiciones médicas, alergias (relacionadas con alimentos, medioambientales, etc.) o problemas de salud. Si no hay ninguno, escriba "ninguno".

Por la presente autorizo al supervisor de la actividad o su designado para administrar en una situación de emergencia los siguientes medicamentos a mi hijo de acuerdo con las instrucciones proporcionadas. Indique el nombre de la medicación y las instrucciones para la administración. Si el medicamento es recetado por un médico, la receta debe estar en su envase original y se entregará al supervisor de la actividad. Describa todas las afecciones médicas, alergias (relacionadas con alimentos, medioambientales, etc.) Y / u otros problemas de salud. Si no hay condiciones médicas conocidas, escriba "ninguna".

Nombre del médico: _____ Teléfono: _____

Contacto de emergencia **: _____ Teléfono: _____

Preferencia hospitalaria: _____ Seguro: _____

** (No vivir en casa) en el caso de que no podamos comunicarnos con usted.

PUBLICACIÓN / SITIO WEB / PERMISO DE MEDIOS

Vivimos en una época de fácil fotografía y video. Si se usan correctamente, pueden ser excelentes herramientas para que nuestros esfuerzos de ministerio juvenil se conecten con los jóvenes a nuestro cuidado. Para hacer todo lo posible para garantizar su seguridad al mismo tiempo que comunica el calor, la familia, el compañerismo, la diversión y la comunidad, a continuación le pedimos permiso para fotografiar y hacer uso de las fotos que le tomé a su hijo.

Marque las casillas para confirmar su lectura:

- Entiendo que al otorgar el permiso para la publicación de la foto de mi hijo en el sitio web de la parroquia o "Pueblo de Dios", la foto estará disponible para el público en general.
- Comprendo que, en el caso de que me oponga a alguna imagen en particular que publique mi hijo en el sitio web, y notifico al administrador del sitio para que la elimine, la foto se eliminará lo antes posible. La publicación de estas fotos en medios digitales puede incluir nombres para fines de identificación, a menos que marque la casilla a continuación que no doy permiso para que se use el nombre de mi hijo.

Con lo anterior entendido (Elija entre los siguientes):

- Grant Concedo permiso para que la Iglesia de la Natividad de la Santísima Virgen María publique las fotos de mi hijo en el sitio web de la parroquia, el boletín parroquial y la revista "Pueblo de Dios" tal como se describe anteriormente.
- Doy mi permiso de uso, pero NO incluya el nombre de mi hijo con su foto en los sitios web / medios de comunicación.
- NO doy permiso para que se utilicen imágenes de mi hijo en el sitio web / medios de comunicación de la parroquia.
- Grant Doy permiso para que mi catequista o la oficina de formación en la fe contacten directamente a mi hijo por teléfono / texto / correo electrónico. Por favor proporcione el número del niño y / o correo electrónico

Dirija cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro programa a la oficina de formación de fe.

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____